**Auktorisationssystem för insamling av kommunalt avfall från detaljhandel**

Bilaga 1 – Ansökningsformulär (240507)

*Om kommunen väljer att annonsera auktorisationssystemet i ett upphandlingsverktyg så brukar ansökningsformuläret vara i digital form.*

# Uppgifter om sökanden

|  |
| --- |
| **Kontaktuppgifter** |
| Företagsnamn: |  |
| Organisationsnummer: |  |
| Box/Gata: |  |
| Postadress: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-post: |  |

|  |
| --- |
| **Kontaktperson** |
| Namn: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-post: |  |

# Avfallsslag som omfattas av ansökan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avfallsslag** | **Ja/Nej** | **Om ja, ange max. kapacitet** *Ange i vilken enhet maxkapaciteten ska anges, exempelvis antal hämtningar per vecka.* |
| Livsmedelsavfall i fast form |  |  |
| Livsmedelsavfall i form av ätlig olja eller liknande flytande ätligt fett |  |  |
| ABP-avfall kategori 3, d.v.s. livsmedelsavfall som omfattas av lagstiftningen om animaliska biprodukter  |  |  |
| Förpackat livsmedelsavfall, för efterföljande separering |  |  |
| Övrigt förpackat avfall, för efterföljande separering |  |  |
| Mat- och restavfall samt övrigt kommunalt avfall som t.ex. uppkommit i detaljhandelns personalutrymmen eller serveringsverksamhet  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# mottagningsanläggning/ar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avfallsslag** | **Behandlingsanläggning (namn, adress, organisationsnummer)** | **Behandlingsmetod/hantering** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Detta avsnitt används endast om Huvudmannen inte anvisar anläggningar.*

# Kompetens och erfarenhet

Sökanden ska ha tillräcklig kompetens och erfarenhet för att utföra de tjänster som är föremål för auktorisationen.

Sökanden intygar att denne har tillräcklig kompetens och erfarenhet för att utföra de tjänster som är föremål för auktorisationen. Ja/Nej. Ja krävs

Sökanden ska ange två referensuppdrag som uppfyller kraven i avsnitt 3.5 i de administrativa föreskrifterna.

|  |
| --- |
| **Referensuppdrag 1** |
| Beställare av referensuppdraget: |  |
| Kort beskrivning av uppdraget, inkl. omfattning:  |  |
| Tidsperiod för genomförande: |  |
| Kontaktperson hos beställaren: |  |
| Telefonnummer till kontaktperson: |  |
| E-post till kontaktperson: |  |

|  |
| --- |
| **Referensuppdrag 2** |
| Beställare av referensuppdraget: |  |
| Kort beskrivning av uppdraget, inkl. omfattning:  |  |
| Tidsperiod för genomförande: |  |
| Kontaktperson hos beställaren: |  |
| Telefonnummer till kontaktperson: |  |
| E-post till kontaktperson: |  |

# Kvalitetsledningssystem

Sökanden ska för sin verksamhet ha och tillämpa ett kvalitetsledningssystem enligt avsnitt 3.7 i de administrativa föreskrifterna.

Sökanden ska som bevis för att kravet är uppfyllt bifoga giltigt certifikat eller beskrivning av eget kvalitetsledningssystem som uppfyller kraven i avsnitt 3.7.

# Miljöledningssystem

Sökanden ska för sin verksamhet ha och tillämpa ett miljöledningssystem enligt avsnitt 3.8 i de administrativa föreskrifterna.

Sökanden ska som bevis för att kravet är uppfyllt bifoga giltigt certifikat eller beskrivning av eget miljöledningssystem som uppfyller kraven i avsnitt 3.8.

# Krav på tillstånd för transport av avfall

Sökanden ska inneha erforderligt tillstånd för transport av avfall enligt avsnitt 3.9 i de administrativa föreskrifterna.

Sökanden ska som bevis för att kravet är uppfyllt bifoga giltigt tillstånd för transport av avfall.

# Åberopande av annans kapacitet

Sökande som inte själv uppfyller krav avseende ekonomisk och finansiell ställning eller kompetens och erfarenhet får åberopa annans kapacitet.

Företag vars kapacitet åberopas ska i ansökan redovisas med namn och organisationsnummer samt med vilken kapacitet som åberopas.

1. Kommer sökanden åberopa annan leverantörs kapacitet för uppfyllande av krav? Ja/Nej
2. Om ja, bifoga bilaga/bilagor med efterfrågade uppgifter.

# Accept

Sökanden accepterar hela underlaget och dess avtalsvillkor i sin helhet. Ja/Nej. Ja krävs

……………………………………………………….
Ort och datum

……………………………………………………….
Underskrift av behörig företrädare

……………………………………………………….
Namnförtydligande