*Załącznik Nr 6 do SWZ*

# *OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSUADANEGO SPRZĘTU*

**Wykonawca:**

…………………………………………………

*(dane Wykonawcy)*

**Zamawiający:**

Gmina Ząbkowice Śląskie

ul. 1 Maja 15

57-200 Ząbkowice Śląskie

**Dotyczy postępowania pn.** „**Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Ząbkowice Śląskie w roku 2021”**

Oświadczam, żewyroby zawierające azbest odebrane z terenu Gminy Ząbkowice Śląskie zostaną unieszkodliwione na składowisku/-ach odpadów niebezpiecznych, które można składować odpady zawierające azbest, w tym szczególnie odpady o kodzie **17 06 01\* /17 06 05\*.**

W/w składowisko/-a odpadów posiadają pozwolenie zintegrowane.

Oświadczam, że wszystkie informacje wyżej podane są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\*Wykonawca musi wybrać co najmniej jeden kod odpadu.**

Panel podpisu elektronicznego:

…………….........................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_r.

……………….................................................

ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub osoby

uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,

- **LUB** podpisu zaufanego,

- **LUB** podpisu osobistego e-dowód.