*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.