**Załącznik nr 4 do SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .....................................................................(pieczęć Wykonawcy) |  | **Zamawiający:****Miasto Obrzycko****ul. Rynek 19****64-520 Obrzycko** |

**Wykonawca:**

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

(pełna nazwa / firma, adres)

……….............................................................................................…………………………………………………… (w zależności od podmiotu: NIP lub PESEL)

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

(w zależności od podmiotu: KRS lub CEiDG)

Reprezentowany przez:

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko i podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
„ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH Z TERENU MIASTA OBRZYCKO”**

Oświadczam, że posiadam bazę magazynowo- transportową spełniającą warunki określone w § 2 Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 25 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

……………......................……., dnia …………..............……. r. …......……....…......................………

 (miejscowość) (podpis)

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |

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

……………......................……., dnia …………..............……. r. …......……....…......................………

 (miejscowość) (podpis)