***Załącznik nr 6 do SIWZ***

**Zamawiający:**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie pkt 15.4.3. SIWZ**

**DOTYCZĄCE PRAWA DO DYSPONOWANIA INSTALACJAMI**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn.: **"Zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Lelis w okresie od
01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.”** prowadzonego przez Gminę Lelis*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunek posiadania prawa do dysponowania instalacjami określonymi przez zamawiającego w pkt 15.4.3. SIWZ:

1)instalacją komunalną, spełniającą wymogi określone w pkt. 13.1.1.2) SIWZ, lub/i urządzeniami do przetwarzania odpadów w rozumieniu art. 3 ust.1 ustawy o odpadach (Dz. U. 2019 poz. 701, z późn. zm.),

2) instalacją do mechaniczno-biologicznego przetwarzania zmieszanych odpadów komunalnych (MBP),

3) instalacją do kompostowania odpadów zielonych i odpadów ulegających biodegradacji,

4) instalacją składowania odpadów powstających w procesie mechaniczno-biologicznego przetwarzania odpadów komunalnych oraz pozostałości z sortowania odpadów.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ……………………………………

 *(podpis)*