**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Witonia

ul. Stefana Starzyńskiego 6A

99-335 Witonia

**Wykonawcy**

………………………………

………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY O POSIADANIU UMOWY Z OPERATOREM SYSTEMU DYSTRYBUCYJNEGO (OSD)**

Ja (my) niżej podpisany(ni)……………………………………………………………………………...

Działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa Wykonawcy………………………………………………………………………………………...

Adres………………………………………………………………………………………………………...

Numer Tel………………………………………….

I będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania

Oświadczam(y), że Wykonawca posiada aktualną umowę z Operatorem Systemu Dystrybucyjnego (OSD) tj. na świadczenie usług dystrybucyjnych na obszarze na którym znajdują się miejsca dostarczania gazu ziemnego niezbędnej do realizacji zadania**: Sprzedaż i dostawa gazu ziemnego wysoko metanowego(grupa E) do ogrzania obiektów Gminy Witonia.**

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