IRG.ZP.271.2.9.2024

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE DOT. BAZY MAGAZYNOWO – TRANSPORTOWEJ**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

Składając ofertę na : ***„Odbieranie, transport i zagospodarowanie odpadów pochodzących z terenu Gminy Szreńsk”*** oświadczam/y że posiadamy bazę magazynową – transportową usytuowaną w ……………………………………………………………………………   
…………………………………………………………………………... (*należy podać dokładny adres*) w odległości nie większej niż 60 km od granicy Gminy Szreńsk na terenie, do którego posiadamy następujący tytuł prawny …………………………………………………………………... .

Ponadto oświadczam/y że w/w baza magazynowo – sprzętowa spełnia wymagania rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz. U. z 2013 r. poz. 122).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

***DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ PODPISEM KWALIFIKOWALNYM, ZAUFANYM LUB OSOBISTYM***