**Załącznik nr 4 do SWZ**

 **Świlcza, dnia ……………. r.**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**

**ZWiK 102/07/22**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Świlczy**

**36-072 Świlcza 168**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. |

|  |
| --- |
| Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów) |

 | Nr NIP i REGON Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi pn.: „Odbiór, transport i zagospodarowanie komunalnych osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków Świlcza-Kamyszyn”
(znak: ZWiK 102/07/22) oświadczam, że grunty, na których mają być stosowane komunalne osady ściekowe w celach określonych w art. 96 ust. 1 pkt 2, 3, 4, 5 oraz art. 27 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (jednolity tekst: Dz. U. z 2021 r., poz. 779 z późniejszymi zmianami), nie są objęte zakazami wyszczególnionymi w art. 96 ust. 12 ustawy.**

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzamy własnoręcznymi podpisami.**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |

|  |
| --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ów) |

 | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |