**Załącznik nr 12 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**„Odbiór i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z terenu Gminy Osiek**

**od 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.”**

**WYKAZ INSTALACJI**

do których będą przekazywane odpady komunalne odebrane od właścicieli nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy zgodnie z art. 6d ust. 4 pkt. 5 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2024 r. poz. 399 z późn. zm.).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **instalacji** | **Adres instalacji** | **Nazwa i adres podmiotu**  **zarządzającego** | **Rodzaj odpadów**  **(kod odpadów)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W przypadku niewielkich ilości odebranych odpadów selektywnie zbieranych możliwe jest wskazanie podmiotu zbierającego te odpady (wpisując w powyższą tabelę).

…………………………………………………………………………….

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty