|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 5 do SWZ** |
|  | | |
| ***dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na „***Najem praso-kontenera i zagospodarowanie odpadów komunalnych, powstających w wyniku działalności 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu.***”,***  ***znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.76.2021****”****,*** prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław*:* | | |
|  | | |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** | | |
|  | | |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław.

**Oświadczamy,** żeposiadamy aktualne uprawnienia oraz zezwolenia na odbiór i transport odpadów o kodzie 15 01 06 wymaganych ustawą **z dnia 14 grudnia 2012r. . o odpadach (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 797 ze zm.**

**Na żądanie Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy Wykonawca udostępnimy: aktualne uprawnienia oraz zezwolenia na odbiór i transport odpadów o kodzie 15 01 06 w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy.**

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)