|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ****DOTYCZĄCE WPISU BDO****Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: RG.271.1.14.2023.SG „Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości oraz z Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych”** **ZAMAWIAJĄCY:** **Gmina Mszczonów****siedziba: Plac Piłsudskiego 1, 96-320 Mszczonów****WYKONAWCA:****Nazwa(y) Wykonawcy(ów) ………………………………………………………………………….....****Adres(y) Wykonawcy(ów) ……………………………………………………………………………..**NIP**………………………………** |
| oświadczam, że ………………………………………………………(nazwa podmiotu gospodarczego) jest wpisany do rejestru Marszałka Województwa …………….……., o którym mowa w art. 49 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1587), w zakresie transportu odpadów, objętych przedmiotem zamówienia pod numerem BDO …………………….………**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |
| **Oświadczenie podpisuje osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**  |