**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Lipie** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dla zadania pn. Odbiór Odpadów Komunalnych z terenu Gminy Przerośl polegam/ nie podlegam na nie podlegam na zasobach następującego /ych podmiotu/ów ....................................................................................

...........................................................................................................................................................

w następującym zakresie: .................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

....................(miejscowość),dnia ..................... r

 .............................................

 (podpis)

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………