***Załącznik nr 5 do SWZ***

**WOA.271.9.2021.Zp**

**Zamawiający:**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie pkt 8.4.7 SWZ**

**DOTYCZĄCE PRAWA DO DYSPONOWANIA INSTALACJAMI**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn.: **"Zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Warta”** prowadzonego przez Gminę Warta*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunek posiadania prawa do dysponowania instalacjami określonymi przez zamawiającego w SIWZ:

1) instalacją komunalną, spełniającą wymogi określone w SWZ, lub/i urządzeniami do przetwarzania odpadów w rozumieniu art. 3 ust.1 ustawy o odpadach,

2) instalacją do mechaniczno-biologicznego przetwarzania zmieszanych odpadów komunalnych (MBP),

3) instalacją składowania odpadów powstających w procesie mechaniczno-biologicznego przetwarzania odpadów komunalnych oraz pozostałości z sortowania odpadów.

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

 ……………………………………

 *(podpis)*