**Załącznik nr 6**

do zapytania ofertowego znak: SOŚ.6232.1.2.2023.AJur

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP\*\*): ....................................................

REGON\*\*):.............................................

tel.\*\*): .....................................................

adres e – mail\*\*): ....................................

**OŚWIADCZENIE**

**o posiadaniu niezbędnych do wykonania usług i narzędzi**

**Zamawiający:**

Gmina Szlichtyngowa

ul. Rynek 1, 67-407 Szlichtyngowa

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia …………………….. nr SOŚ.6232.1.2.2023.AJur o wartości poniżej 130.000,00 zł netto prowadzone w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

**Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Szlichtyngowa w 2023 r.**

Ja/My, niżej podpisany/i,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZAM, CO NASTĘPUJE:**

1. Oświadczamy, że dysponujemy przewoźną legalizowaną wagą.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wagi | Nr świadectwa zgodności wagi | Zakres ważenia | Podstawa dysponowania sprzętem (własnym lub udostępnionym przez inne podmioty) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………., dnia …….. 2023 roku

………………………………………………………..

(podpis Wykonawcy/ Wykonawców)