**Załącznik nr 11 do SWZ**

**dokument składany na wezwanie zamawiającego**

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma)*

*(adres)*

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL

REGON

*(KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko)*

*(stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Opis środków organizacyjno-technicznych**

Nazwa postępowania: **„Odbieranie, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych odpadów komunalnych odbieranych od właścicieli nieruchomości, a także podmiotów władających nieruchomością z terenu Gminy Włocławek.”**

Przystępując do udziału w niniejszym postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam, że w zakresie warunku dotyczącego posiadania bazy magazynowo-transportowej\*:

1. Wykonawca posiada własną bazę magazynowo – transportową (wymagane podanie formy posiadania):
2. Wykonawca będzie posiadał na dzień podpisania umowy bazę magazynowo – transportową (wymagane podanie formy posiadania)

Wykonawca oświadcza , że baza magazynowo- transportowa spełnia warunki określone w rozdziale II w podrozdziale 5 ppkt 5.4.6. SWZ

*,* dnia r.

*(miejscowość*)

*(podpis)*

Kwalifikowany podpis elektroniczny