Formularz nr 6 do SWZ

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

Miejscowość, data

Wykonawca:

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

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

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

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z zapisami SWZ dla postępowania pn.: „Odbiór i zagospodarowanie odpadów folii kolor polietylenowej (pe) o kodzie 15 01 02” nr ref. 13/ZP/ZGO/2022 oświadczam,   
że odebrane od Zamawiającego w kwartale \_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1) odpady o kodzie 15 01 02 zostaną   
w \_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2) %, poddane procesowi recyklingu \_\_\_\_\_\_[[3]](#footnote-3) , (zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach).

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

podpis osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych do

występowania w imieniu Wykonawcy

1. Proszę podać kwartał, w którym odpady zostały odebrane. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę podać wartość % odpadów poddanych procesowi recyklingu w odniesieniu do ilości odebranych w danym kwartale odpadów. [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę podać proces recyklingu od R2 do R9. [↑](#footnote-ref-3)