**Załącznik nr 8**

DZ.260.15.2023

**Zamawiający:**

Zakład Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.

ul. Zjednoczenia 110C,

65-120 Zielona Góra

Przystępując do postępowania pn. **„Świadczenie usług w zakresie oprysków przeciwko komarom i kleszczom na terenie Miasta Zielona Góra”**

ja/my (imię i nazwisko) ……………………………………………………………………………

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

reprezentując firmę (nazwa firmy) ……………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….,

poniżej przedstawiam/my

**WYKAZ PREPARATÓW PRZEZNACZONYCH DO WYKONANIA USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa preparatu | Rodzaj usługi | Data ważności preparatu | Rodzaj atestu | Nr atestu |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………..dnia…………… .……………………………………………………….

Wykonawca lub upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy