SIWZ – „Systematyczny odbiór i zagospodarowanie odpadów ze Stacji Termicznej Utylizacji Osadów Ściekowych
z Oczyszczalni Ścieków „Sitkówka” w Nowinach k.Kielc”

**Załącznik nr 12 – Oświadczenie Wykonawcy o obowiązku poinformowania o przekazaniu odpadu**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Systematyczny odbiór i zagospodarowanie odpadów ze Stacji Termicznej Utylizacji Osadów Ściekowych
z Oczyszczalni Ścieków „Sitkówka” w Nowinach k.Kielc”.

Znak sprawy: KML-29/2022

**OŚWIADCZENIE**

My niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa/ firma/ i adres Wykonawcy)

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

Oświadczamy, że zobowiązujemy się niezwłocznie przekazać odpad o kodzie **19 01 07\***
(dotyczy Części I) do procesu odzysku oraz natychmiast poinformować pisemnie o tym fakcie Zamawiającego, załączając do przedmiotowej informacji Kartę Przekazania Odpadu
z potwierdzonym transportem i przejęciem odpadu przez posiadacza odpadów prowadzącego proces odzysku dla ww. odpadu niebezpiecznego (wydruk z systemu BDO).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

PODPIS(Y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |