

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O OBOWIĄZKU POINFORMOWANIA O PRZEKAZANIU ODPADU**

Znak sprawy: KML – 21/2025

1. ZAMAWIAJĄCY:

„Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o., ul. Krakowska 64, 25-701 Kielce

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów) (NIP/PESEL; KRS/CEiDG)

Dot. realizacji zamówienia pn.:

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

- **CZĘŚĆ I – Odpady stałe z oczyszczania gazów odlotowych o kodzie 19 01 07***

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*** 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 informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

PODPIS(Y):

I.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