Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE**

**do spr. nr ZO/01/02/2019**

Oświadczamy, iż odpady o kodzie ………………………………………………………………….

unieszkodliwiane będą sposobem:

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

Miejsce unieszkodliwiania odpadów znajduje się na terenie

województwa:………………………………………………………………..

Nazwa:…………………………………….. Adres:…………………………………….

Odległość miejsca w którym będą unieszkodliwiane odpady o kodzie:

………………………………………………………………wynosi ……..…km od Zamawiającego

Instalacja na dzień złożenia oferty posiada wolne moce przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwić odpady odebrane od Zamawiającego w sposób przewidziany przepisami ustawy z dnia 24 maja 2018 o odpadach (Dz. U. 2018 poz.992 z późn. zm.).

……………, dnia…………. ………………………………….

 (podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy)