**Zamawiający:**

Komenda Wojewódzka Policji we Wrocławiu

ul. Podwale 31-33

50-040 Wrocław

NIP: 896-000-47-80

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,  
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

…………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Usługa zniszczenia odpadów  
o następujących kodach: 02 03 82, 14 06 03, 15 01 01, 15 01 07, 15 02 03, 16 02 13, 16 02 14, 16 02 16, 16 03 80, 16 06 01, 16 06 04, 16 80 01, 17 04 07, 20 03 07.***

**Oświadczam, że posiadam stosowne zezwolenia na zbieranie i transport potrzebne  
do prowadzenia działalności dot. odpadów o kodach (*02 03 82, 14 06 03, 15 01 01, 15 01 07, 15 02 03, 16 02 13, 16 02 14, 16 02 16, 16 03 80, 16 06 01, 16 06 04, 16 80 01, 17 04 07, 20 03 07)* oraz, że prowadzę działalność zgodnie z Ustawą o odpadach** **z dnia 14.12.2012 r. oraz Ustawą Prawo Ochrony Środowiska z dnia 27.04.2001 r.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie 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.

……………………………………….

**Data i podpis Wykonawcy**