…………………………  **Załącznik nr 7 dla Pakietu B**

…………………………

…………………………

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że instalacja, w której będą unieszkodliwiane odpady odbierane od Zamawiającego, zlokalizowana w **Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Piotrkowie Trybunalskim, Aleja 3 Maja 8** jest eksploatowana i posiada niezbędne moce przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwić odpady odebrane od Zamawiającego w przewidzianym umową okresie.

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

**/Imię i nazwisko/**

Reprezentujący

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**/pełna nazwa i adres Wykonawcy/**

………………………………dnia………… …………….…………………

 Podpis Wykonawcy