

INFORMACJA O SPOSOBIE GOSPODAROWANIA ODPADEM

Znak sprawy: KML – 53/2024

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)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.:

Systematyczny odbiór i zagospodarowanie odpadu: „Popioły lotne inne niż wymienione w 19 01 13” o kodzie 19 01 14 ze Stacji Termicznej Utylizacji Osadów Ściekowych z Oczyszczalni Ścieków „SITKÓWKA” w Nowinach k/Kielc, ul. Przemysłowa 93 w ilości maksymalnej 2 150 Mg przez okres 30 miesięcy od daty zawarcia umowy.

My niżej podpisani:

.....
.....
.....

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

.....
.....
.....

oświadczamy, że odpad o kodzie 19 01 14 zostanie poddany procesowi: odzysku (R)
przez upoważniony podmiot (nazwa/ firma/ i adres/ nr rejestrowy BDO)

.....
.....
.....

posiadający aktualne zezwolenie na odzysk ww. odpadu (znak/data/udzielający)

.....
.....
.....

k którego kopię załączamy w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego.

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):

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

N