

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów  
Komunalnych RUDNO Sp. z o.o.**  
Rudno 17, 14-100 Ostróda

Adres Biura :  
ZUOK RUDNO Sp. z o.o.  
ul. Sępowskiego 10.14-100 Ostróda

**Wykonawca:**

.....

.....

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

.....

.....

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

**Oświadczenie**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

**„Świadczenie usług związanych z wykonywaniem przeglądów technicznych oraz napraw  
bieżących i powypadkowych pojazdów znajdujących się w dyspozycji Zakładu  
Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych RUDNO Sp. z o.o.”**

Oświadczam/my, że dysponuje/jemy co najmniej jednym zakładem naprawczym/warsztatem zlokalizowanym w odległości do 30 km od siedziby Zamawiającego (liczonej najkrótszą drogą publiczną zezwalającą na przejazd samochodów ciężarowych o masie całkowitej powyżej 3,5 tony).

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy