

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p>	<p>Nr sprawy: ZP/4/2025</p>
	<p>Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na usługę odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych</p>	

Załącznik nr 3.2 do SWZ

EMKA S.A.
96-300 Żyrardów
Ul. Jaktorowska 15a
NIP 8381845401
(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy)

Oświadczenie o spełnieniu warunku wynikającego z art. 20 ust. 3 i 5-6 ustawy o odpadach

1. Oświadczamy, że spełniamy warunek, aby zakaźne odpady medyczne były unieszkodliwiane zgodnie z zasadami wyrażonymi w art. 20 ust. 3 i 5-6 ustawy o odpadach, tj. ich unieszkodliwianie będzie następować w spalarni (wskazać jedną wiodącą) znajdującej się w miejscowości **89-600 Chojnice, ul. Leśna 10** oddalonej od siedziby zamawiającego w odległości **146 km**, tj. na obszarze tego samego województwa, na którym odpady zostały wytworzone lub poza obszarem tego województwa - w sytuacjach, o których mowa w art. 20 ust. 5-6 ustawy Pzp.
2. Oświadczamy, że instalacja wskazana w pkt 1 nn. oświadczenia posiada wolne moce przerobowe, aby zrealizować zlecenia wynikające postępowania ZP/4/2025.

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o
udzielenie zamówienia