**Nr sprawy 2/TI/2025 Załącznik nr 5 do zaproszenia**

Miejscowość data……….

**OŚWIADCZENIE**

Jako Wykonawca ……………………………………………………………. składający ofertę

 *wpisać nazwę i adres*

oświadczam, że odpady o kodzie 180109 (leki) będą utylizowane w spalarni znajdującej

się w………………………………………………………………………………………………….

 *wpisać nazwę i adres*

 …………………………..

 *Podpis Wykonawcy*