

## Oświadczenie o dysponowaniu parkingiem

### 1. Adres parkingu oraz jego lokalizacja:

Adres parkingu, lokalizacja	
Powierzchnia parkingu w m <sup>2</sup>	
Podstawa dysponowania parkingiem	

### 2. Liczba miejsc do parkowania pojazdów:

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba wyznaczonych stanowisk parkingowych (szt.)
1.	Stanowiska przeznaczone dla usuniętych pojazdów przewożących towary niebezpieczne*	
2.	W tym liczba stanowisk przelotowych o wymiarach co najmniej 3,5 m x 20 m;	

\* Łączna liczba stanowisk wraz z dla pojazdów przewożących materiały niebezpieczne wraz z e stanowiskami przelotowymi.

### 3. Wyposażenie parkingu strzeżonego

Oświadczam/my, że parking strzeżony jest wyposażony w:

Lp.	Wyposażenie	Wykreślić niewłaściwą odpowiedź [TAK/NIE-] lub [TAK/NIE]
1	Ogrodzenie parkingu uniemożliwiający wejście osób postronnych	TAK / NIE
2	Zamykana brama uniemożliwiająca wjazd i wyjazd środka transportu bez zezwolenia osoby dozorującej	TAK / NIE
2	Oświetlenie parkingu	TAK / NIE
3	System alarmowy	TAK / NIE
4	Monitoring	TAK / NIE
5	Ochrona obiektu w godzinach nocnych	TAK / NIE
6	Podłoże utwardzone, nienasiąkliwe oraz zapobiegające przenikaniu materiałów niebezpiecznych do gruntu, urządzeń wodnych i wód	TAK / NIE

## Załącznik nr 3

---

(miejsowość i data)

---

(nazwa jednostki)

---

(adres)

---

(kod pocztowy, miasto)

REGON/KRS \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

### Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

---

(data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

---

(miejsowość i data)

---

(nazwa jednostki)

---

(adres)

---

(kod pocztowy, miasto)

REGON/KRS

---

NIP:

---

tel.

---

## **Oświadczenie**

Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

---

(data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

---

(miejscowość i data)

---

(nazwa jednostki)

---

(adres)

---

(kod pocztowy, miasto)

REGON/KRS

---

NIP:

---

tel.

---

## **Oświadczenie**

Oświadczam, że nie zalegam z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

---

(data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

---

(miejscowość i data)

---

(nazwa jednostki)

---

(adres)

---

(kod pocztowy, miasto)

PESEL: \_\_\_\_\_

(Wypełnia właściciel lub każdy ze wspólników/ członków zarządu spółki-oferenta)

## **Oświadczenie**

Oświadczam, że nie byłem/am\* prawomocnie skazany/a\* za przestępstwo popełnione przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie mającej na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.

---

(data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

\* - Niepotrzebne wykreślić