

**Załącznik nr 4 do oferty  
(wzór Nr3)**

**Oświadczenie dotyczące spełnienia warunku posiadania co najmniej dwóch środków transportu (autocystem) do nalewu oleju opałowego**

**Zamawiający:**

**Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich,  
ul. Sprzymierzeńców 1-2, 58-100 Świdnica**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

.....  
.....

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **DOSTAWA OLEJU OPAŁOWEGO LEKKIEGO L-1 DO KOTŁÓW CO NA POTRZEBY  
ZAKŁADU POPRAWCZEGO I SCHRONISKA DLA NIELETNICH W ŚWIDNICY**

oświadczam, co następuje:

Oświadczam/y, iż posiadam/y lub będziemy dysponować w celu realizacji zamówienia  
dwoma cysternami, w tym jednej wyposażonej w pompę i legalizowane urządzenie  
pomiarowe do nalewu oleju.

.....dnia ..... r.

.....  
(podpis)