

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Nowym Mieście nad Pilicą
26-420 Nowe Miasto nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43

WYKONAWCA:

	nazwa(y) Wykonawcy(ów)	adres(y) Wykonawcy(ów)

OŚWIADCZAM(Y), ŻE: oferowany olej napędowy spełnia wymogi określone zapisami:

1. ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o systemie monitorowania i kontrolowania jakości paliw,
2. ustawy z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach,
3. Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 1 września 2009 r. w sprawie sposobu pobierania próbek paliw ciekłych i biopaliw ciekłych,
4. Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 9 grudnia 2008 r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw ciekłych,
5. Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 25 marca 2010 r. w sprawie metod badania jakości paliw ciekłych,
6. Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 21 września 2007 r. w sprawie sposobu monitorowania jakości paliw ciekłych, biopaliw ciekłych, a także wzorów raportów dotyczących tych paliw oraz gazu skroplonego (LPG) i sprężonego gazu ziemnego (CNG),
7. Rozporządzenia (WE) NR 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 grudnia 2006 r. w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH) i utworzenia Europejskiej Agencji Chemikaliów, zmieniające dyrektywę 1999/45/WE oraz uchylające rozporządzenie Rady (EWG) nr 793/93 i rozporządzenie Komisji (WE) nr 1488/94, jak również dyrektywę Rady 76/769/EWG i dyrektywy Komisji 91/155/EWG, 93/67/EWG, 93/105/WE i 2000/21/WE, w tym w szczególności co do zapisu art. 31 i dalszych.

OŚWIADCZAM(Y), ŻE: stacje paliw, na których będzie realizowana umowa spełniają wymogi przewidziane przepisami dla stacji paliw, zgodnie z treścią przepisów Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 21 listopada 2005r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać bazy i stacje paliw płynnych, rurociągi przesyłowe dalekosiężne służące do transportu ropy naftowej i produktów naftowych i ich usytuowanie.

..... /

miejsowość / data

.....

podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (ych)
do podpisania niniejszej oferty w imieniu
Wykonawcy(ów)