Załącznik nr 5

do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy zadania „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Galewice”**

Nazwa Wykonawcy

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

…………………………………………………………..

Adres wykonawcy

…………………………………………………………..

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

Nr telefonu/faxu

………………………………………………………….

Oświadczam, że zasady bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz program szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania takich wyrobów są zgodne z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 14 października 2005r. w sprawie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz programu szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania takich wyrobów (Dz. U. z 2005r. Nr 216, poz. 1824)

 **Data**  **Podpis**

………………………… …………………………………….

 *(podpis wykonawcy)*