

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIE
O DYSPONOWANIU OSOBAMI PRZESZKOLONYMI W ZAKRESIE USUWANIA
WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST DO POSTĘPOWANIA
PROWADZONEGO W TRYBIE ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT
na realizację zadania pn.:
„Realizacja programu usuwania wyrobów azbestowych z terenu Gminy”

Oświadczam, że dysponuję co najmniej dwoma osobami (kierującymi, nadzorującymi lub wykonującymi prace obejmujące przedmiot zamówienia) przeszkolonymi przez uprawnioną instytucję w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz w zakresie przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania z azbestem i osoby te będą uczestniczyć w realizacji zamówienia.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....
(data i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)