
pieczęć wykonawcy

miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

**O DYSPONOWANIU OSOBAMI PRZESZKOLONYMI W ZAKRESIE USUWANIA WYROBÓW
AZBESTOWYCH**

DO POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

na realizację usługi pn.:

„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Lubin – 2024 r.

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 zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz w zakresie przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania z azbestem i osoby te będą uczestniczyć w realizacji zamówienia.

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

(data i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)