Załącznik nr 3

.....

(Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, telefon, fax)

Zamawiający:

Gmina Walce

ul. Mickiewicza 18

47-344 Walce

OŚWIADCZENIE

Dla zadania w zakresie demontażu, zbierania, transportu oraz unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest w ramach zadania pn.: „Unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce – w roku 2019”

Oświadczam, że zadanie wykonane zostanie przez przeszkolonych przez uprawnioną instytucję zatrudnionych pracowników, osób kierujących pracownikami lub nadzorujących prace polegające na zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania zgodnie z § 6 ust. 1 pkt. 2 Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (tj. Dz. U. z 2004, Nr 71, poz. 649 ze zm.).

....., dn. _ _ . _ _ . _ _ _ _ …….

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki