Wykonawca: …………………………………..

…………………………………… (miejscowość i data)

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, nr tel.)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

Niżej wymieniam osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 …………………………………………………

 (podpis wykonawcy)

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż pracownicy, osoby kierujące lub nadzorujące prace polegające na zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest zostały przeszkolone przez uprawnioną instytucję w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania.

…………………………………………………

 (podpis wykonawcy)