

## O Ś W I A D C Z E N I E

**Dotyczy zadania: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Stawiski”.**

Nazwa wykonawcy

.....  
.....

Adres wykonawcy

.....  
.....

Numer telefonu/faxu

.....

Oświadczam, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu i:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....

data

.....

(podpis Wykonawcy)

## O Ś W I A D C Z E N I E

**Dotyczy zadania: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Stawiski”.**

Nazwa wykonawcy

.....  
.....

Adres wykonawcy

.....  
.....

Numer telefonu/faxu

.....

Oświadczam, że prace związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest wykonane zostaną zgodnie z 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 (Dz. U. z 2004 r., Nr 71, poz. 649 z późn. zm.).

.....

data

.....

(podpis Wykonawcy)

## O Ś W I A D C Z E N I E

**Dotyczy zadania: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Stawiski”.**

Nazwa wykonawcy

.....

.....

Adres wykonawcy

.....

.....

Numer 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 2005 r. 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 2005 r. Nr 216, poz. 1824).

.....

data

.....

(podpis Wykonawcy)

## O Ś W I A D C Z E N I E

**Dotyczy zadania: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Stawiski”.**

Nazwa wykonawcy

.....  
.....

Adres wykonawcy

.....  
.....

Numer telefonu/faxu

.....

Oświadczam, iż dysponujemy przystosowanymi do zbiórki i transportu odpadów zawierających azbest środkami transportu, które spełniają warunki ustawy z dnia 28 października 2002 roku o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych (Dz. U. Nr 199 poz. 1671 z póź. zm.).

.....

data

.....

(podpis Wykonawcy)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Dotyczy zadania: „*Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Stawiski*”.

Nazwa wykonawcy

.....  
.....

Adres wykonawcy

.....  
.....

Numer telefonu/faxu

.....

Oświadczam, że posiadamy umowę z firmą, w której zostaną unieszkodliwione odpady zawierające azbest.

Do oświadczenia załączamy kopię w/w umowy potwierdzoną za zgodność z oryginałem

.....

data

.....

(podpis Wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Dotyczy zadania: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Stawiski”.**

Nazwa wykonawcy

.....  
.....

Adres wykonawcy

.....  
.....

Numer telefonu/faxu

.....

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.

.....

data

.....

(podpis Wykonawcy)