**Załącznik nr 3 OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE, ŻE OSOBY KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA ODBYŁY ODPOWIEDNIE PRZESZKOLENIE**

…………………………………………………………………………..

(Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, telefon, fax)

 **Zamawiający:**

 **Gmina Tyczyn**

**ul. Rynek 18**

**36-020 Tyczyn**

**Dla zadania w zakresie demontażu, zbierania, transportu oraz unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest pn.:**

**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Tyczyn”**

Oświadczam, że zadanie wykonane zostanie przez przeszkolonych przez uprawnioną instytucje 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 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r.
w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (t. j. Dz.U. z 2004 r. nr 71 poz. 649).

……………………………………. …..……………………………………..

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