Załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego

Nazwa Wykonawcy

........................................................................................

..........................................

Adres Wykonawcy

.........................................................................................

..........................................

Miejscowość ....................................................

Data ..................................................

 OŚWIADCZENIE

o odbyciu szkoleń i posiadaniu odpowiednich uprawnień personelu przewidzianego do realizacji

zamówienia w zakresie „Bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest”.

Składając ofertę na zapytanie ofertowe na realizację zadania polegającego na „Usunięcie i

unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Zawidz ”

oświadczamy, że nasz personel został odpowiednio przeszkolony w zakresie „Bezpiecznego

użytkowania wyrobów zawierających azbest”.

....................................................................................

....................................................................................

....................................................................................

....................................................................................

........................................................................................................

...................................................................................

(data i podpis osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy)