….........................................................

(miejscowość i data)

….........................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Gmina Miasto Golub – Dobrzyń**

**ul. Plac 1000 – lecia 25**

**87 – 400 Golub – Dobrzyń**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O DYSPONOWANIU POTENCJAŁEM OSOBOWYM NIEZBĘDNYM DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Dotyczy: zamówienia publicznego pn. **Demontaż, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miasta Golub – Dobrzyń w 2020r.**

Ja/my, niżej podpisany/i*:*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa/firma, adres wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Demontaż, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miasta Golub – Dobrzyń w 2020r.*** oświadczam/my, że przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez przeszkolonych, zatrudnianych pracowników, którzy ukończyli odpowiednie szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest zgodnie z *§3 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 14 października 2005 roku w sprawie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz programu szkolenia w zakresie bezpieczeństwa użytkowania takich wyrobów, oraz kserokopie zaświadczeń potwierdzających ukończenie przez wskazane osoby ww. szkolenia*.

Oświadczam/my, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

............................................................………………

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy