Załącznik nr 4

do zapytania ofertowego OO.ZP.271.98.2021

**OŚWIADCZENIE**

**o przeszkoleniu osób pracujących przy usuwaniu**

**lub zabezpieczaniu wyrobów zawierających azbest**

Nazwa Wykonawcy: ....................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ......................................................................................................................

Numer telefonu i faksu, email: .....................................................................................................

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

(lub pieczęć nagłówkowa wykonawcy)

Na potrzeby zapytania ofertowego na **„Realizację programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Ostrowite w latach 2021-2022”**

Oświadczam(y), że

**posiadamy pracowników przeszkolonych przez uprawnioną instytucję – minimum 2 osoby, a także pracowników kierujących lub nadzorujących prace polegające na zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest – minimum 1 osoba**, w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania.

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

Miejscowość, data Podpis wykonawcy lub osoby

 upoważnionej i pieczątka