**Załącznik nr 2 do Zaproszenia**

……………………………….…….

…………………………….……….

…………………………….……….

……………………………….…….

 (nazwa i adres wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**Dla zadania „Usuwanie azbestu z terenu Gminy Przeworno”.**

Oświadczam, że zadanie wykonane zostanie przez przeszkolonych przez uprawnioną instytucję 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 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.).

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ ..............................................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki*