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 „**Usuwaniu i unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Zawidz w 2018 roku”** oświadczamy, że nasz personel został odpowiednio przeszkolony w zakresie „Bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest”.

…………………………………………………..

 (data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)