Załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego

Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam 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)