# *Załącznik Nr 3 OŚWIADCZENIE*

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

 (Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, telefon, fax.)

**Zamawiający:**

**Gmina Zawonia**

**ul. Trzebnicka 11**

**55-106 Zawonia**

**OŚWIADCZENIE**

**dla zadania w zakresie demontażu, odbioru, transportu oraz unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest w ramach projektu pn.:**

 **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Zawonia w roku 2019 ”**

Oświadczam, że zadanie wykonane zostanie przez zatrudnionych pracowników, osoby kierujące pracownikami lub nadzorujące prace polegające na zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest przeszkolonych przez uprawnioną instytucję 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, Nr 71, poz. 649).

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

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