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

.......................................................  *miejscowość i data*

*pieczęć Wykonawcy*

## Oświadczenie

**o posiadaniu wymaganych uprawnień**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO**  **osoby składającej oświadczenie** |  |

**Jako osoba uprawniona do reprezentowania niżej wymienionego/-ych\* wykonawcy/-ów\***

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
| Adres |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
| Adres |  |

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanym przez Gminę Baboszewo, którego przedmiotem jest usługa usuwania i unieszkodliwiania azbestu z terenu Gminy Baboszewo – II Etap, oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest zgodnie z aktualnie obowiązującym rozporządzeniem Ministra Gospodarki i pracy przy zabezpieczeniu  
i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz programu szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania takich wyrobów.

\*poprzez odpowiednie przekreślenia należy dostosować treść oświadczenia do stanu faktycznego i statusu podmiotu, który je składa, tj.:

* wykonawcy występującego samodzielnie w postępowaniu;
* pełnomocnika wykonawców (konsorcjum, spółki cywilnej) wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

............................................................................. *Podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*