

OŚWIADCZENIE

Dotyczy zadania „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Galewice”

Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

Nr telefonu/faxu

.....

Oświadczam, że prace związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest wykonane zostaną zgodnie z 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.

Data

.....

Podpis

.....

(podpis wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Dotyczy zadania „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Galewice”

Nazwa Wykonawcy

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

Adres wykonawcy

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

Nr telefonu/faxu

.....

Oświadczam, że zasady bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz program szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania takich wyrobów są zgodne z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 14 października 2005r. w sprawie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz programu szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania takich wyrobów.

Data

.....

Podpis

.....

(podpis wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Dotyczy zadania „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Galewice”

Nazwa Wykonawcy

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

Adres wykonawcy

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

Nr telefonu/faxu

.....

Oświadczam, iż dysponujemy przystosowanymi do zbiórki i transportu odpadów zawierających azbest środkami transportu, które spełniają warunki ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych.

Data

.....

Podpis

.....

(podpis wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Dotyczy zadania „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Galewice”

Nazwa Wykonawcy

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

Adres wykonawcy

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

Nr telefonu/faxu

.....

Oświadczam, że posiadamy umowę z firmą, w której zostaną unieszkodliwione odpady zawierające azbest.

Do oświadczenia załączamy kopię w/w umowy.

Data

.....

Podpis

.....

(podpis wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Dotyczy zadania „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Galewice”

Nazwa Wykonawcy

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

Adres wykonawcy

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

Nr telefonu/fax

.....

Oświadczam, iż pracownicy, osoby kierujące lub nadzorujące prace polegające na zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest zostały przeszkolone przez uprawnioną instytucję w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania.

Data

.....

Podpis

.....

(podpis wykonawcy)

WYKAZ WAŻNIEJSZYCH ZREALIZOWANYCH PRAC

OFERENT

NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA

.....

.....

ADRES, TELEFON, FAX

.....

.....

Zrealizowane prace – usługi zgodne z zakresem merytorycznym zadania, zrealizowane przez oferenta własnymi siłami, w ciągu ostatnich trzech lat, a w przypadku, gdy okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

Nazwa zadania	Rodzaj przeprowadzonych prac	Czas realizacji	Całkowita wartość prac	Ilość budynków z których zdemontowano wyroby zawierające azbest	Ilość odebranych odpadów [Mg]

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)