***Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego***

***z dnia 27 sierpnia 2024 roku***

…................................................................................

(Nazwa i dokładny adres wykonawcy, telefon, fax)

**GMINA IŁÓW UL. PŁOCKA 2 96-520 IŁÓW**

Zadanie pn.

„Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Iłów ”

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zadanie pn. „Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Iłów” wykonane zostanie przez przeszkolonych przez uprawnioną instytucję zatrudnionych pracowników, osób kierujących pracownikami lub nadzorujących prace polegające na zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest 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 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r.   
w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (tj. Dz.U. z 2004, Nr 71, poz. 649 z późn. zm. )

….............................................................. …...............................................

Miejscowość i data Podpis osób uprawnionych do

składania oświadczenia woli w imieniu

Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki