

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O POSIADANIU PRZEZ PRACOWNIKÓW UPRAWNIENÍ,
BADAŃ, SZKOLEŃ I UBEZPIECZEŃ
DLA ZAMÓWIENIA NR INW-P-Z/0048/2017 obejmującego zadanie p. n.:**

**„Gospodarowanie komunalnymi osadami ściekowymi oraz zawartością piaskownika -
pochodzącymi z oczyszczalni ścieków dla miasta Leszna położonej w Henrykowie, woj.
wielkopolskie i odpadami ze studzienek kanalizacyjnych”**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wszystkie osoby, którymi będę się posługiwał przy wykonaniu niniejszego zamówienia, posiadają wszelkie wymagane uprawnienia niezbędne do jego realizacji, w szczególności uprawnienia do kierowania pojazdami, a także wymagane przepisami prawa badania lekarskie, szkolenia BHP. Ponadto oświadczam, iż wszystkie uprawnienia, badania, szkolenia, o których mowa w zdaniu poprzednim zostaną utrzymane przez cały okres wykonania zamówienia.

Wykonawca: