Załącznik Nr 4

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

 pieczątka Wykonawcy miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE**

o dysponowaniu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, oraz które posiadają uprawnienia i doświadczenie w realizacji zadań z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia****(imię i nazwisko)** | **Doświadczenie (miesiące – lata)** | **Uprawnienia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznych podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

 -------------------------------------------------------- pieczątka i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej