
(nazwa i adres Wykonawcy)

(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

o dysponowaniu osobą, 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 własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

pieczętka i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej