Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy zadania **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Klonowa”**

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 2004r w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. z 2004r. nr 71, poz. 649 z późn. zm.).

 **Data**  **Podpis**

………………………. …………………………………….

 *(podpis wykonawcy)*

Załącznik nr 3

do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy zadania „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Klonowa”**

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 (Dz. U. z 2005r. Nr 216, poz. 1824)

 **Data**  **Podpis**

………………………… …………………………………….

 *(podpis wykonawcy)*

Załącznik nr 4

do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy zadania „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Klonowa”**

**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 (Dz. U. 2021 r., poz. 756 ze zm.)

 **Data**  **Podpis**

………………………… …………………………………….

 *(podpis wykonawcy)*

Załącznik nr 5

do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy zadania **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Klonowa”**

**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)*

Załącznik nr 6

do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy zadania **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Klonowa”**

**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 uprawniona instytucję w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania.

 **Data**  **Podpis**

………………………… …………………………………….

 *(podpis wykonawcy)*

*Załącznik nr 7*

**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)