

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejscowość i data)

**Gmina Miasta Rypin**  
**ul. Warszawska 40**  
**87 – 500 Rypin**

## **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, tj. posiadam ważne zezwolenie na transport odpadów niebezpiecznych uwzględniające odpady zawierające azbest.
- 2) Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, tj. dysponuję minimum jednym środkiem transportu, przystosowanym do transportu wyrobów zawierających azbest.
- 3) Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które będą wykonywały przedmiotowe zamówienie, tj. dysponuję minimum dwiema osobami posiadającymi przeszkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego użytkowania takich wyrobów.
- 4) Posiadam ważną umowę zawartą ze składowiskiem odpadów na składowanie na stałe odpadów niebezpiecznych – odpadów zawierających azbest:

.....  
(należy wpisać nazwę i adres oraz zarządzającego składowiskiem)

.....  
(podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych)  
przedstawiciela(-li) Wykonawcy )