

OŚWIADCZENIE

Dotyczy Umowy Nr z dnia

Przedmiot umowy:

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Oświadczam, że osoby wyszczególnione na imiennej liście osób wykonujących usługę sprzątnia oraz osoby wyznaczona przez Wykonawcę do pełnienia nadzoru i kontroli na wykonywaniem przedmiotu zamówienia posiadają odpowiednie, aktualne badania lekarskie.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)

Oświadczam, że osoby wyszczególnione na imiennej liście osób wykonujących usługę sprzątnia oraz osoby wyznaczona przez Wykonawcę do pełnienia nadzoru i kontroli na wykonywaniem przedmiotu zamówienia posiadają odpowiednie, aktualne szkolenia z zakresu bhp i ppoż. oraz wyposażone są w środki ochrony indywidualnej.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)