

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Uprawnienia*	Zakres wykonywanych czynności podstawa dysponowania
1	2	3	4
1			
2			
3			

* proszę wpisać nazwę dokumentu, przez kogo został wydany, w przypadku dokumentów terminowych datę ważności.

Oświadczam, że na dzień składania ofert osoby wymienione w wierszach nr 1- posiadają podane przeze mnie w kolumnie 3 Wykazu uprawnienia zgodnie z przepisami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26.09.1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 169, poz. 1650 z 2003r. ze zm.) oraz posiadają uprawnienia potwierdzone dokumentem (zaświadczenie, certyfikat, świadectwo) ukończenia kursu/szkolenia w zakresie prowadzenia samodzielnej wycinki drzew stojących (pilarz –drwal).

Zobowiązuję się, na żądanie Zamawiającego do udostępnienia oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem w/w dokumentów.

DATA

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY
