**Oświadczenie kontrahenta**
**wraz z wykazem pracowników i wykazem maszyn, narzędzi oraz innego sprzętu (w tym elektronarzędzi)**

Oświadczam, że:

a) wszyscy pracownicy, jak i podwykonawcy, którzy będą wykonywać prace, posiadają aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania prac oraz aktualne szkolenia BHP (lista pracowników i podwykonawców poniżej);
b) pracownicy i podwykonawcy, którzy będą wykonywać prace wymagające posiadania dodatkowych uprawnień, takie uprawnienia posiadają, co poświadczają odpowiednie dokumenty, a także spełniają wszelkie warunki niezbędne do wykonywania tych prac;
c) wszystkie maszyny i narzędzia, które będą używane przy wykonywania zamówienia posiadają aktualne przeglądy potwierdzone naklejkami na nich umieszczonymi lub dokumentacją dostępną na obiekcie (wykaz maszyn i narzędzi poniżej).

Wykaz pracowników

| Lp. | Nazwisko i Imię | Data ważności badania lekarskiego | Data ważności szkolenia w dziedzinie BHP | Uprawnienia z datą ważności |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Wykaz maszyn, narzędzi oraz innego sprzętu (w tym elektronarzędzi)

| Lp. | Maszyny, narzędzia oraz inny sprzęt (w tym elektronarzędzia) | Data ważności przeglądu technicznego |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

.....
Data i podpis kontrahenta



Fundusze Europejskie Inteligentny Rozwój
Rzeczpospolita Polska
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju
Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego