

Załącznik nr 2 do umowy

Bełchatów, dnia, _____ 2022r.

Dane Wykonawcy:

Nazwa: _____

Adres: _____

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o zatrudnieniu pracowników

Oświadczam, iż pracownicy biorący udział w realizacji przedmiotu umowy, wykonujący czynności zgodnie z umową dotyczącą „odbioru i zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 12 09” z dnia są zatrudnieni na podstawie stosunku pracy, posiadają ważne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonym stanowisku, zostali przeszkoleni z zakresu BHP (szkolenie wstępne lub okresowe).

Podpis i pieczęć Wykonawcy