

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy Umowy Nr ..... z dnia .....

Przedmiot umowy: .....

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Oświadczam, że osoby wyszczególnione na imiennej liście osób wykonujących usługę sprzątania 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 sprzątania 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)