**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o przeszkoleniu osób wyznaczonych do realizacji zadania**

(Znak postępowania: **IN.271.2.1.2025.AK**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Potok Górny** zwana dalej „Zamawiającym”

Potok Górny 116, 23-423 Potok Górny,

NIP: 918-19-89-917, REGON: 950369155,

nr telefonu +48 (84) 685 25 00,

Adres poczty elektronicznej: [sekretariat@potokgorny.com.pl](mailto:sekretariat@potokgorny.com.pl)

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: <https://potokgorny.com.pl>

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

……………………………………..…..…………

……………………………………..…..…………

……………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 116 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 t. j. z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest robota budowlana na zadaniu inwestycyjnym pn. **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Potok Górny”*,*** prowadzonego przez **Gminę Potok Górny, działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:**

dysponuję co najmniej dwoma osobami wyznaczonymi do realizacji zamówienia, przeszkolonymi zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
są aktualne i zgodne z prawdą.**