

.....
(pieczęćka firmowa)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY PRAC GAZONIEBEZPIECZNYCH

Ubiegając się o wykonywanie zamówienia obejmującego realizację prac gazoniebezpiecznych, oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z procedurą "Zasady organizacji, wykonywania i dokumentowania prac gazoniebezpiecznych w PSG" wraz z instrukcjami stanowiącymi załączniki do w/w procedury oraz deklarujemy wykonywanie tych prac zgodnie z zawartymi w nich wymogami;
2. znamy i stosujemy przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dn. 28.12.2009 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy budowie i eksploatacji sieci gazowych oraz uruchamianiu instalacji gazowych gazu ziemnego (Dz. U. z 2010 r. Nr 2, poz. 6);
3. znamy i stosujemy przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dn. 08.07.2010 r. w sprawie minimalnych wymagań dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy związanych z możliwością wystąpienia w miejscu pracy atmosfery wybuchowej (Dz. U. z 2010 r. Nr 138, poz. 931);
4. podejmując się wykonania pracy gazoniebezpiecznej przyjmujemy na siebie w pełni odpowiedzialność za: bezpieczeństwo pracowników własnych, właściwe zabezpieczenie otoczenia miejsca wykonywania pracy oraz powierzone mienie;
5. przestrzegamy przepisów BHP, przepisów przeciwpożarowych i ochrony środowiska na terenie budowy oraz znane nam są „Wymagania w zakresie BHP, Ppoż. i OŚ oraz klauzuli etycznej dla Wykonawców świadczących usługi na rzecz i terenie PSG sp. z o.o.”;
6. posiadamy sprzęt BHP i Ppoż oraz ochrony indywidualnej przewidziany procedurą "Zasady organizacji, wykonywania i dokumentowania prac gazoniebezpiecznych w PSG" wraz z instrukcjami stanowiącymi załączniki do w/w procedury. Sprzęt ma aktualne, przewidziane obowiązującym w Polsce prawem dopuszczenie do użytkowania;
7. dysponujemy wymaganym sprzętem specjalistycznym wraz z personelem posiadającym kwalifikacje i aktualne uprawnienia do jego obsługi. Sprzęt ma aktualne, przewidziane obowiązującym w Polsce prawem dopuszczenie do użytkowania;
8. zapoznaliśmy się z „Kartą informacji dla pracowników firm zewnętrznych pracujących na terenie i na rzecz PSG sp. z o.o. oraz Klientów i Gości o potencjalnych zagrożeniach dla zdrowia mogących wystąpić na terenie Spółki”.

Doświadczenie/Referencje w Załączeniu (jeśli wymagane):

.....
.....
.....

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)*

**) prosimy o zaopatrzenie podpisu (podpisów) w informację, która umożliwi bezproblemową identyfikację imienia i nazwiska*