Zał.6 z Ibh-105

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczenie o pracownikach Wykonawcy** | | | | | | | |
| Adres budowy: | | | Firma: | | | | |
| Lp. | Nazwisko i imię | Stanowisko | Data ważności badania lekarskiego | Data ważności szkolenia BHP | Uprawnienia i kwalifikacje pracowników związanych z ruchem pociągów | Wyposażenie pracowników w środki ochrony indywidualnej, odzież i obuwie robocze | Posiada zaświadczenia o przeszkoleniu odnośnie poruszania się po terenie kolejowym |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| Niniejszym poświadczam autentyczność powyższych danych oraz oświadczam, że w/w osoby są zatrudnione na zasadach określonych prawem polskim oraz zobowiązuje się na żądanie Zamawiającego bezzwłocznie dostarczyć wszelkie dokumenty potwierdzające powyższe dane  Data: ………………………………………..  ……………………………………………………………………………  Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie | | | | | | | |