Warszawa, dnia ……………………..

………………………..…………

/pieczęć nagłówkowa Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. Na czas wykonywania pracy na terenie NIO-PIB osobą odpowiedzialną za przestrzeganie przez pracowników przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, bezpieczeństwa pożarowego, ochrony środowiska oraz innych regulacji wewnętrznych obowiązujących w NIO-PIB mających związek z wykonywaną pracą jest Pan/Pani:

…………………………………………………………………………………………………………………………...

/imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, tel. kontaktowy/

1. Pracownicy, którzy będą wykonywać pracę na terenie NIO-PIB:
2. posiadają aktualne zaświadczenia dotyczące:

* szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, bezpieczeństwa pożarowego oraz kwalifikacji zawodowych wymaganych do wykonywania określonych prac,
* profilaktycznych badań lekarskich o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy;

1. zostali wyposażeni w niezbędną do wykonywania pracy odzież i obuwie robocze, środki ochrony indywidualnej oraz zobowiązani do stosowania ich zgodnie z przeznaczeniem;
2. zostali zapoznani z treścią „Regulaminu ustalającego zasady bezpieczeństwa w trakcie współpracy Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie z pracodawcą, którego pracownicy wykonują prace na terenie NIO-PIB” i zobowiązani do respektowania postanowień zawartych w wyżej wymienionym dokumencie.

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

/czytelny podpis Wykonawcy/

***UWAGA! Wypełnione oświadczenie należy przekazać osobie odpowiedzialnej za realizację umowy (pracownikowi NIO-PIB)***