Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

WYKONAWCA**:** ......................., ..............………..

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

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

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

ZAMAWIAJĄCY:

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Iławie

ul. Dąbrowskiego 11

14-200 Iława

**OŚWIADCZENIE BHP**

Wykonawca oświadcza, że:

* 1. dysponuje kierownikiem robót, który będzie sprawował bezpośredni nadzór nad pracownikami realizującymi zadanie objęte przedmiotem umowy;
	2. zapewnia pracownikom odzież ochronną, roboczą i niezbędne środki ochrony indywidualnej do realizacji powierzonego zadania;
	3. zapewnia pracownikom wykonującym prace przeprowadzenie stosownych badań lekarskich (zatrudnia ich bez przeciwwskazań do wykonywanej pracy) zgodnych
	z Kodeksem Pracy i aktami wykonawczymi wydanymi na jego podstawie;
	4. przeprowadził profesjonalne przeszkolenie BHP wstępne, stanowiskowe i szkolenia okresowe oraz szkolenie osób kierujących pracownikami wykonujących zlecone zadanie;
	5. opracuje i zobowiązuje się do zapoznania pracowników z ryzykiem zawodowym występującym na stanowiskach pracy;
	6. przeprowadzi we własnym zakresie wszystkie postępowania powypadkowe zaistniałe na terenie prowadzonych robót w czasie realizacji zadania przy udziale przedstawiciela Zamawiającego;
	7. zobowiązuje się do zabezpieczenia miejsc niebezpiecznych, wydzielenia stref niebezpiecznych i ich właściwego oznakowania i sygnalizacji;
	8. ponosi pełną odpowiedzialność za właściwe i bezpieczne organizowanie pracy i jej nadzór.

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

podpis Wykonawcy lub pełnomocnego

przedstawiciela Wykonawcy