

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

