

.....
Pieczęć wykonawcy/zleceniobiorcy

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie Wykonawcy/ Zleceniobiorcy

1. Wykonawca / Zleceniobiorca oświadcza, że osoby wykonujące prace w imieniu / na rzecz Zakładów Automatyki KOMBUD S.A. z siedzibą główną w Radomiu, ul. Wrocławska 10, posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz szkolenia stanowiskowe BHP, a także aktualne badania lekarskie, uprawniające ich do wykonywania prac związanych z (wpisać zakres prac):

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

Prace wykonywane na terenie

.....

Na zadanie

.....

2. Wykonawca / Zleceniobiorca poświadczają, że **zapoznał się z Polityką Zintegrowanego Systemu Zarządzania ustanowioną przez Zarząd Z.A. KOMBUD S.A.**
3. Wykonawca / Zleceniobiorca informuje, że zapoznał się z **wymaganiami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony środowiska oraz bezpieczeństwa pożarowego** obowiązującymi w Z.A. KOMBUD S.A. – zawartymi w Broszurze Informacyjnej „**Zasady BHP, ochrony środowiska i PPOŻ dla firm zewnętrznych oraz gości na terenie zarządzanym przez Zakłady Automatyki KOMBUD S.A.**”, a także **wymaganiami prawnymi w tym zakresie oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.**

.....
Podpis przyjmującego oświadczenie

.....
Podpis Przedstawiciela Wykonawcy /
Zleceniobiorcy

WERSJA	1.0 10.01.2025								
--------	-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--