

Oświadczenie

Osobą, która będzie realizowała czynności sprzątnia w ramach zastępstwa jest:

Pan/i.....

Oświadczam, że ww. osoba wykonująca usługi sprzątnia posiada odpowiednie umiejętności i doświadczenie w zakresie prac będących przedmiotem niniejszego zamówienia, posiada stosowne badania lekarskie oraz została przeszkolona w zakresie bhp.

.....

miejsowość, data

.....

Wykonawca