………………………………………….

Pieczęć firmowa

*Oświadczenie wykonawcy dot. osób wyznaczonych do obsługi urządzenia RTG do prześwietlania bagażu*

Oświadczam/y, że osoby wyznaczone do obsługi rentgenowskiego skanera bagażu (Astrophysics XIS-5335S) zostały przeszkolone z jego obsługi i posiadają wiedzę niezbędną do jego prawidłowego użytkowania oraz posiadają aktualne badania lekarskie zezwalające na pracę w warunkach promieniowana jonizującego.

……………………………... dnia …………………….. …………………………………………..

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika