*ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ*

*.*........................, dnia ...............2025 r.

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU PRACOWNIKÓW**

**NA UMOWĘ O PRACĘ/ WYKONANIU ZAMÓWIENIA JAKO JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA** \*

**WYKONAWCA:**

Nazwa……………………………………………………………………………………

Siedziba:…………………………………………………………………………………

reprezentowany przez

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że na potrzeby realizacji zamówienia: usługa wykonana i instalacji kratownic na pojazdach sanitarnych wielonoszowych pozostających na zaopatrzeniu 24 WOG zatrudniłem/zatrudniam pracowników na umowę o pracę w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, wg poniższego wykazu\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Podstawa dysponowania osobą** | **Zakres czynności** | **Okres zatrudnienia** |
| 1 |  |  | Organizacja pracy i zarządzanie podległymi pracownikami, zapewnienie niezbędnego sprzętu i materiałów do wykonywania usług, dozór nad stosowaniem materiałów i częściami zgodnymi z przedmiotem zamówienia. |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Opcjonalnie :

1. Oświadczam , że będę realizował zamówienie samodzielnie bez zatrudniania innych osób w ramach samozatrudnienia.\*

…………………………………………

*(podpis)*