**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY LUB PODWYKONAWCY

składane na podstawie art. 438 ust. 2 ustawy Pzp o zatrudnieniu na podstawie stosunku pracy osób wykonujących czynności, związanych z wykonaniem zamówienia.

Na potrzeby realizacji zamówienia, pn.: **„Opróżnianie koszy ulicznych na terenie miasta   
Rabka-Zdrój w 2024 roku”**, znak sprawy: **IRG.271.84.2023**, prowadzonego przez **Gminę Rabka-Zdrój,** oświadczam, że zatrudniam na podstawie stosunku pracy wymienione poniżej osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię, nazwisko | Zakres wykonywanych czynności (obowiązki pracownika) | Data zawarcia umowy  (okres) | Rodzaj umowy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego odnośnie zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę, określonymi w SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

***Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***