**ZAŁĄCZNIK NR 5 do SWZ**

**Oznaczenie sprawy: SSM/8/PP/2023**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazwa (firma) wykonawcy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  adres wykonawcy/wykonawców |  |

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU NA UMOWĘ O PRACĘ OSOBY, KTÓRA BĘDZIE UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA pn.:**

**„Świadczenie usług odśnieżania dachów na terenie obiektu Gliwice Centrum Przesiadkowe”**

\*Oświadczam, że …………………………………… (imię i nazwisko) jest zatrudnion(y/a) na umowę o pracę na czas nieokreślony \* / określony do ……………\* (podać do kiedy obowiązuje stosunek pracy) ww. osoba wykonuje następujące czynności: .....................................................................................................................

lub

\*Oświadczam, że ………………………………….………….............. (imię i nazwisko) będzie zatrudnion(y/a) na umowę o pracę w trakcie realizacji umowy dla zadania p.n.: **Świadczenie usług odśnieżania dachów na terenie obiektu Gliwice Centrum Przesiadkowe** ww. osoba będzie wykonywała następujące czynności: .....................................................................................................................

\* niewłaściwe skreślić

*1jeżeli dana osoba będzie zatrudniona dopiero po rozpoczęciu realizacji zamówienia, to Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana będzie zobowiązany przedłożyć Zamawiającemu przed zawarciem umowy oświadczenie, że osoba ta będzie zatrudniona w okresie realizacji zamówienia.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data imię i nazwisko podpis wykonawcy/

osoby upoważnionej