Załącznik nr 13 do SWZ

……………………………….

………………………………..

………………………………..

(Nazwa i adres

wykonawcy/podwykonawcy)

………………………… dnia …………… r.

**Oświadczenie o zatrudnieniu**

1. Na podstawie art. 95 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.),

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, nazwa Wykonawcy/podwykonawcy

reprezentowanym przez Pana/Panią

…....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

oświadczam, iż do wykonywania czynności wchodzących w skład przedmiotu zamówienia, w postępowaniu p.n „Awaryjna naprawa drogi leśnej na terenie Nadleśnictwa Kłobuck w leśnictwie Lemańsk”

zatrudniam pracowników na podstawie umowy o pracę w oparciu o Kodeks pracy - zgodnie z warunkami SWZ i umowy.

Pracownicy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika** | **Rodzaj umowy o pracę** | **Data zawarcia umowy o pracę** | **Wymiar etatu** | **Zakres obowiązków pracownika** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że za składanie fałszywych oświadczeń, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny   
(Dz.U. 2021 poz. 2345), grozi od 6 miesięcy do 8 lat pozbawienia wolności.

…………………………………………………………………………………………..……………….

podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy/Podwykonawcy

Do ewentualnego wykorzystania przez Zamawiającego\*

W dniu……………..…Wykonawca/Podwykonawca\*……………………….………..przedłoży

dokładne określenie podmiotu  składającego oświadczenie, nazwa Wykonawcy/Podwykonawcy\*

do wglądu dokument w postaci………………..…..………………………potwierdzający wymogi *określenie dokumentu*

w zakresie zatrudnienia osób na podstawie umowy o pracę zgodnie z umową o udzielenie zamówienia publicznego z dnia……………..……..znak………………………\*

………………….………… ………………………………

data i podpis osoby uprawnionej  *data i podpis osób ze strony Zamawiającego*

do złożenia oświadczenia

w imieniu Wykonawcy/Podwykonawcy

\* -niepotrzebne skreślić