##### Załącznik nr 8 do SWZ

**Nazwa Wykonawcy** ……………………………………………………………………………………….……….

**Adres Wykonawcy** ………………………………………………………………………………………………...

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia **pn. Przebudowa dachu na budynku Szpital Lipno Sp. z o.o. w Lipnie;** numer postępowania: **ZP.372.9.2025,** prowadzonego przez Szpital Lipno Sp. z o.o. w Lipnie, oświadczam/-my/, co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O ZATRUDNIENIU OSÓB NA UMOWĘ O PRACĘ**

Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące roboty budowlane, o których mowa niniejszej SWZ będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku – Kodeks pracy jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. 2024 r. poz. 878 ze zm.)

………………….……(miejscowość), dnia …………………………… ………………………………………………………..……

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

woli w jego imieniu)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

………………….……(miejscowość), dnia …………………………… ………………………………………………………..……

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

woli w jego imieniu)