Załącznik nr 3 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**: | …………………………………………………………………………………………..  [nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG] |
| reprezentowany przez: | …………………………………………………………………………………………..  [imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji] |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **O ZATRUDNIENIU OSÓB NA PODSTAWIE STOSUNKU PRACY** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | Termomodernizacja budynku Wojewódzkiego Zakładu Opieki Psychiatrycznej w Sokołówce. |
| Numer referencyjny: | ZP2/2025 |

prowadzonego przez **Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o.** oświadczam(y), że:

1. osoby wykonujące wskazane przez zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, zatrudnione są na podstawie stosunku 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 (t.j. Dz. U. z 2025r. poz. 277);
2. zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego związanymi z realizacją zamówienia w zakresie zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących wskazane przez zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi wymaganiami.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |