**Załącznik nr 13 do SWZ**

Numer postępowania: SA.270.9.2022

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

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

………………………., dnia ……………20…. r.

**Oświadczenie o zatrudnieniu**

1. Na podstawie art.95 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych   
(Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 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 polegających na robotach w zakresie prac dekarskich w postępowaniu p.n.: **„Przebudowa drogi leśnej nr 5 w Leśnictwie Dąbrowa”,** 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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………..……………….

data i podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w

imieniu Wykonawcy/Podwykonawcy

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 ze zm.), grozi od 6 miesięcy do 8 lat pozbawienia wolności.

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

data i podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu

Wykonawcy/Podwykonawcy

Do ewentualnego wykorzystania przez Zamawiającego\*

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

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