

Załącznik nr 9 do SWZ

UWAGA!

Niniejsze oświadczenie składane jest przez Wykonawcę lub odrębnie przez każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy, bez wzywania przez Zamawiającego.

Pełna nazwa i adres oraz NIP, REGON lub KRS

(w zależności od podmiotu) składającego oświadczenie:

WYKAZ OSÓB ZATRUDNIONYCH

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

składane na podstawie art. 95 ust. 1, w związku z art. 95 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp

oświadczam, co następuje: wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Zgodnie z zapisem zawartym w Specyfikacji Warunków Zamówienia dot. realizacji zadania pn.: „**Świadczenie usług pocztowych**” przedkładam wykaz osób zatrudnionych na podstawie stosunku pracy, skierowanych do realizacji zamówienia.

IMIĘ I NAZWISKO (osoby zatrudnionej, skierowanej do wykonywania czynności w zakresie realizacji zamówienia)	RODZAJ UMOWY (O PRACĘ)	ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI

1. Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, (wymienione w powyższym wykazie), posiadają wymagane przepisami ustawowymi uprawnienia.
2. Informuję, że zapoznałem się i w pełni akceptuję obowiązek złożenia nowego aktualnego wykazu niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni od dnia podpisania umowy z nowym pracownikiem, wykonującym ww. czynności.

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF oraz stosowanie znaczników czasu.