

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE  
WYKONAWCY**

o zatrudnieniu pracowników

Oświadczam, iż wszyscy pracownicy biorący udział w realizacji przedmiotu umowy, wykonujący czynności zgodnie z umową dotyczącą **„Odbiór organicznego środka poprawiającego właściwości gleby z Z/I Dylów A, Z/I Gotartów i Z/I Julków / 2024”** są zatrudnieni na podstawie stosunku pracy, posiadają ważne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonym stanowisku, zostali przeszkoleni z zakresu BHP (szkolenie wstępne lub okresowe).

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć Wykonawcy