Załącznik nr 5 do SWZ

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności bezpośrednio związanych z realizacją przedmiotu zamówienia przez cały okres jego trwania** |

Zakres czynności bezpośrednio związanych z realizacją przedmiotu zamówienia przez cały okres jego trwania wykonywany przez osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, w zakresie nadzór   
i kontrola urządzeń i instalacji do unieszkodliwiania odpadów medycznych i zarzadzanie procesem unieszkodliwiania odpadów - kierownik Spalarni Odpadów Medycznych, transport odpadów niebezpiecznych – kierowca, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

Niniejszym Oświadczam, że jako Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………

\* spełniam wymagania o których mowa w art. 95 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), zwanej dalej „ustawą”, dotyczące zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób, które będą wykonywały czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotowego zamówienia przez cały okres jego trwania

\* nie spełniam wymagań, o których mowa w art. 95 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), zwanej dalej „ustawą”, dotyczących zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób1, które będą wykonywały czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotowego zamówienia przez cały okres jego trwania

Nadto oświadczam, że znany mi jest art. 233 ust. 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 ze zm.).

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

Podpis i pieczęć osoby / osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy