**Załącznik Nr 12 do SWZ**

**Wykonawca /Podwykonawca**

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*(pełna nazwa, adres, NIP, KRS)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODWYKONAWCY**

Odnośnie liczby zatrudnionych osób wykonujących czynności na rzecz Zamawiającego, których świadczenie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, przy realizacji zamówienia publicznego dla zadania pn.:

***„Odbiór i zagospodarowanie odpadów z nieruchomości Urzędu Miasta Leszna oraz innych wskazanych lokalizacji w roku 2024”***

|  |  |
| --- | --- |
| **Czynność w zakresie realizacji zamówienia** | **Liczba osób** |
| - osoby wyznaczone przez Wykonawcę do kierowania pojazdami przeznaczonymi do wywozu odpadów;- osoby wyznaczone przez Wykonawcę do obsługi załadunku odpadów do pojazdu. |  |

**Wykonawca oświadcza, że wyżej wskazana liczba osób będzie zatrudniona na podstawie stosunku pracy w zakresie realizacji przedmiotowego zamówienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, w całym okresie realizacji umowy.**

*........................................................*

*(podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)*

*…………………………….., dnia……………… r.*