Załącznik nr \_\_ do Umowy nr 0801-ILZ-2.023. 2023.1

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

(PIECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY/DANE WYKONAWCY)

# wykaz

### pracowników skierowanych do realizacji umowy

Niniejszym oświadczam/y, iż z chwilą podpisania umowy na:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

jako Wykonawca, którego reprezentuję:

wszystkie niżej wymienione osoby – pracownicy ochrony realizujące przedmiot umowy są zatrudnione na podstawie umowy o pracę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Rodzaj umowy | Wymiar etatu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego za przedłożenie nierzetelnego   
lub poświadczającego nieprawdę oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(data)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Podpis umocowanego przedstawiciela*  *lub przedstawicieli pieczęć imienna wraz*  *z podpisem lub czytelny podpis/KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY)* |