

Znak sprawy:

Wykonawca:

.....
.....
.....
.....

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

Oświadczenie Wykonawcy

dotyczące spełniania wymogów Zamawiającego w zakresie zatrudnienia w postępowaniu pn.:
„Prowadzenie comiesięcznych przeglądów konserwacyjnych urządzenia dla osób niepełnosprawnych w Komisariacie Policji w Dorohusku”

Oświadczam, że zatrudniam na podstawie umowy o pracę pracownika/ów w zakresie wykonywania czynności przeglądów konserwacyjnych dźwigów/ urządzenia dla osób niepełnosprawnych.*

.....
(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy)

* W/w wymóg nie dotyczy przedsiębiorcy, który czynności wykonuje osobiście.