**Załącznik nr 9 do SWZ**

Miejscowość\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_.\_\_\_.2021 r.

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

………………………….………………………………………………………………………………………………………...dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie,( nazwa wykonawcy/podwykonawcy\*)

reprezentowanym przez Pana/Panią …....……………………………………………………………………………………………………………………………

1. Na podstawie art. 274 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 2019, z późn. zm.), oświadczam, iż:

- do wykonywania czynności wchodzących w skład przedmiotu zamówienia w postępowaniu pn. **„Remont drogi strategicznej nr 05-04-1703 w Leśnictwie Góry”**, polegających na……………………………………… zatrudniam pracowników na podstawie umowy o pracę w oparciu o Kodeks pracy - zgodnie z warunkami SWZ i umowy.

Pracownicy wykonujący czynności………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko pracownika | Rodzaj umowy o pracę | Wymiar etatu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………………………………………..………………………………………………….

data i podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy/Podwykonawcy

1. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że za składanie fałszywych oświadczeń, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2020 poz. 144, 1517 z późn. zm.), grozi od 6 miesięcy do 8 lat pozbawienia wolności.

………………………………………………………………………..……

data i podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy/Podwykonawcy

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

1. *\*Niepotrzebne skreślić*