**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawca/Podwykonawca:**

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*(pełna nazwa, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODWYKONAWCY**

**„NAPRAWA USZKODZEŃ WIĘŹBY DACHOWEJ BUDYNKU MIESZKALNEGO WIELORODZINNEGO UL. GEN. JAROSŁAWA DĄBROWSKIEGO 4-6, 64 – 100 LESZNO”**

(*nazwa postępowania*)

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:

|  |  |
| --- | --- |
| **Czynności w zakresie realizacji zamówienia** | **Liczba osób** |
| − roboty przygotowawcze,- roboty rozbiórkowe,- roboty ciesielskie,- roboty związane z naprawą i wymianą elementów drewnianych,- roboty dekarskie, - prace związane z impregnacją konstrukcji drewnianej. |  |

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

……………………………………..

*(miejscowość, data)*