*Załącznik nr 5*

WSCRW.S.332.2.2024

# Oświadczenie\*

Zgodnie z art. 95 ust. 2 ustawy Pzp przy realizacji przedmiotowego zamówienia będą pracowali:

1. ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę z dnia ……………………………………...,

zakres wykonywanych robót: .........................................................................................

1. ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę z dnia ……………………………………...,

zakres wykonywanych robót: .........................................................................................

1. ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę z dnia ……………………………………...,

zakres wykonywanych robót: .........................................................................................

1. ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę z dnia ……………………………………...,

zakres wykonywanych robót: .........................................................................................

1. ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę z dnia ……………………………………...,

zakres wykonywanych robót: .........................................................................................

1. ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę z dnia ……………………………………...,

zakres wykonywanych robót: .........................................................................................

1. ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę z dnia ……………………………………...,

zakres wykonywanych robót: .........................................................................................

1. ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę z dnia ……………………………………...,

zakres wykonywanych robót: .........................................................................................

………………………………………………..............

UWAGA! Jest to miejsce na umieszczenie fakultatywnej (nieobowiązkowej) wizualizacji podpisu cyfrowego!

Dokument należy podpisać [kwalifikowanym podpisem elektronicznym](https://www.nccert.pl/) lub [podpisem zaufanym](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) lub [podpisem osobistym](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) przez osobę / osoby upoważnioną / upoważnione.

Skan dokumentu podpisanego podpisem odręcznym nie jest skutecznie złożonym oświadczeniem woli w przedmiotowym postępowaniu!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* w niniejszym Oświadczeniu należy wykazać wszystkich pracowników fizycznych zatrudnionych przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia