## Załącznik nr 11 do SWZ

**UWAGA!**

**Niniejsze oświadczenie składane jest przez Wykonawcę lub odrębnie przez każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy, bez wzywania przez Zamawiającego.**

Pełna nazwa i adres oraz NIP, REGON lub KRS

(w zależności od podmiotu) składającego oświadczenie:

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

**WYKAZ OSÓB ZATRUDNIONYCH**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

**składane na podstawie art. 95 ust. 1, w związku z art. 95 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp**

**oświadczam,** co następuje: wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Zgodnie z zapisem zawartym w Specyfikacji Warunków Zamówienia dot. zamówienia pn.:

**Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu gminy Koło**

przedkładam wykaz osób zatrudnionych na podstawie stosunku pracy, skierowanych do realizacji zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO (osoby skierowanej do wykonywania czynności w zakresie realizacji zamówienia) | RODZAJ UMOWY  O PRACĘ | WYMIAR ETATU | ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, (wymienione w powyższym wykazie),posiadają wymagane przepisami ustawowymi uprawnienia.
2. Informuję, że zapoznałem się i w pełni akceptuję obowiązek złożenia nowego aktualnego wykazu niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni od dnia podpisania umowy z nowym pracownikiem, wykonującym ww. czynności.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF oraz stosowanie znaczników czasu.**