**Załącznik Nr 9 do SWZ**

**Wykonawca:**

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*(pełna nazwa, adres, NIP, KRS)*

**Oświadczenie Wykonawcy/Podwykonawcy**

Odnośnie liczy 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czynność w zakresie realizacji zamówienia** | **Liczba osób** |
| **1.** | Bezpośredniego dostarczania i odbioru przesyłek pocztowych (kurier, listonosz) w związku z realizacją przedmiotu zamówienia |  |
| **2.** | Sortowania przesyłek pocztowych |  |
| **3.** | Dystrybucji przesyłek pocztowych (kierowców) |  |

**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, w całym okresie obowiązywania umowy.**

……………………… dnia ……………………….. ……………………………………………………

*(Podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń
w imieniu Wykonawcy)*

*Niniejsze oświadczenie stanowi załącznik do umowy z Wykonawcą.*