**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawca/Podwykonawca:**

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*(pełna nazwa, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODWYKONAWCY**

**REMONT LOKALI MIESZKALNYCH BĘDĄCYCH W ADMINISTRACJI MZBK W LESZNIE – FINANSOWANY PRZEZ FUNDUSZ DOPŁAT W BGK W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU BEZZWROTNEGO WSPARCIA BUDOWNICTWA MIESZKANIOWEGO**

**dla części I\*/części II\*/części III\*/części IV\*/części V\*/części VI\*/części VII\* na którą Wykonawca składa ofertę**

**\*niepotrzebne skreślić**

(*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:

|  |  |
| --- | --- |
| **Czynność w zakresie realizacji zamówienia** | **Liczba osób** |
| − prace związane z wykonaniem remontu – roboty rozbiórkowe, budowlane, montażowe, malarskie, instalacyjne. |  |

**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 realizacji umowy.**

……………………….

 …………………………….

*(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy/Podwykonawcy)*