Załącznik nr 9 do SIWZ

………………………….

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czynność w zakresie realizacji zamówienia** | **Liczba osób** | **Zatrudnionych na podstawie umowy o pracę z dnia** |
| **1.** Kierowców do transportu odpadów |  |  |
| **2.** Osoby do załadunku odpadów |  |  |
| **3.** Osoby zajmujące się logistyką transportu, reklamacjami i sprawozdawczością |  |  |

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

*…………………………….., dnia………………………..2020 r.*

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM!**