**Znak sprawy: INF-IN.271.09.2025 Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykonawca/Podwykonawca:**

………………………………………………..…………….

………………………………………………..…………….

………………………………………………..…………….

………………………………………………..…………….

*(pełna nazwa, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODWYKONAWCY**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Składane w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego,   
na zadanie pn.: **„****Wymiana stolarki okiennej w I Liceum Ogólnokształcącym w Lesznie”**, 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** |
| roboty rozbiórkowe i demontażowe |  |
| roboty związane z instalacją okien |  |
| roboty wykończeniowe |  |

**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.**

*…..…………………….…………………..…..*

*(podpis)*

…………………………………………..

*(miejscowość, data)*