Załącznik Nr 9 do SWZ

Znak sprawy: DUDiM.261.3.2025

**Zamawiający:**

Powiat Aleksandrowski w imieniu którego działa Zarząd Dróg Powiatowych w Aleksandrowie Kujawskim, ul. Szosa Ciechocińska 22, Odolion, 87-700 Aleksandrów Kujawski, tel.: 54 282 27 45

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O WYKAZIE OSÓB ZATRUDNIONYCH PRZY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja, niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy składam niniejsze oświadczenie, że w celu realizacji zamówienia pn.:

**„Rozbudowa budynku gospodarczego o pomieszczenie gospodarcze i wiatę oraz zmianę konstrukcji dachu i pokrycia ścian istniejącego budynku gospodarczego”** zatrudniam osoby wykonujące czynności wskazane przez Zamawiającego jako wymagające zatrudnienia na podstawie umowy o pracę.

Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data zawarcia umowy | Rodzaj umowy o pracę | Zakres obowiązków | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby ujęte w powyższym wykazie zostały lub zostaną zatrudnione na podstawie umowy o pracę, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

.....................................................
(miejscowość, data)

.....................................................
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)