|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | GK.271.5.2022  |

**Wykaz pracowników przeznaczonych do realizacji zadania pn. „Rozbudowa i nadbudowa istniejącego budynku usługowego wraz z niezbędną przebudową na potrzeby Domu Seniora w Konopiskach” zatrudnionych na podstawie umowy o pracę**

1. **Zamawiający:**

Nazwa: Gmina Konopiska

Siedziba : ul. Lipowa 5, 42-274 Konopiska

 Nr tel. /fax. (34) 3282057 / (34) 3282 035

 Nr NIP : 573-27-92-374

1. **Wykonawca:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** | **REGON** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika** | **Stanowisko na jakim jest zatrudniony pracownik** | **Rodzaj umowy** | **Okres zatrudnienia** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy****(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

Zamawiający:

Gmina Konopiska

ul. Lipowa 5

42-274 Konopiska

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

………………………………………

…………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w

zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW ZATRUDNIENIA OSÓB NA UMOWĘ |**

**O PRACĘ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest

„**Rozbudowa i nadbudowa istniejącego budynku usługowego wraz z niezbędną przebudową na potrzeby Domu Seniora w Konopiskach**”

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że wpisane osoby w wykazie osób skierowane do realizacji zamówienia publicznego

(załącznik nr 7 do SWZ) są zatrudnione na umowę o pracę i spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie opisanym w rozdziale 4a Specyfikacji Warunków Zamówienia

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne

i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia

zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis)