

O Ś W I A D C Z E N I E (informacja)

*[pieczęć firmowa lub nazwa i adres
wykonawcy/ podwykonawcy]*

Dotyczy postępowania:

Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Realizacja badania.

Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego: OR-IV.272.2.10.2019

1. Dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Nazwa podmiotu: | |
| Adres: | |
| NIP: | |
| REGON: | |
| Status: | wykonawca/ podwykonawca* |

*) niepotrzebne skreślić

2. Oświadczenie:

Niniejszym oświadczamy, że wszelkie czynności podejmowane przez nas i związane z wykonywaniem czynności, o których mowa rozdz. XIX pkt 9.1 SIWZ, wykonywane będą przez pracownika/pracowników zatrudnionego/ych na podstawie umowy o pracę (art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy).

| | |
|---------------------|--|
| Liczba pracowników: | |
|---------------------|--|

| | |
|-----------------------|--|
| 1 pracownik | |
| Imię i nazwisko: | |
| Rodzaj umowy o pracę: | |
| Wymiar etatu: | |

| | |
|-----------------------|--|
| 2 pracownik | |
| Imię i nazwisko: | |
| Rodzaj umowy o pracę: | |
| Wymiar etatu: | |

...

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
[miejscowość i data]

.....
*[parafka(i) i imienna(e) pieczęćka(i) (lub czytelny/e podpis/y) osoby(osób)uprawnionej(ych)
do składania oświadczeń wiedzy/ woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych wykonawcy/
podwykonawcy]*