

# Załącznik nr 3 do Umowy Nr ……..

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy ................................................................................................

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODWYKONAWCY\***

**Dot. osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę**

Oświadczam, że niżej wymienione czynności, w zakresie realizacji zamówienia objętego umową nr ………….. z dnia …………… na „Adaptację pomieszczeń niskiego parteru w Szpitalu Powiatowym w Lidzbarku Warmińskim” wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę (jeżeli wykonywanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dn. 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 z późn. zm.), z wyjątkiem przypadków określonych obowiązującymi przepisami prawa (obowiązek ten nie dotyczy sytuacji, gdy prace te będą wykonywane samodzielnie i osobiście przez osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą w postaci tzw. samozatrudnienia jako podwykonawcy).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Czynności objęte wezwaniem zgodnie z § 8 ust. 8 pkt 1 | Liczba osób wykonujących  czynności objęte wezwaniem zgodnie z § 8 ust. 8 pkt 1 | Imiona i nazwiska Osób wykonujących czynności objęte  Wezwaniem zgodnie z § 8 ust. 8 pkt 1 | Rodzaj umowy o pracę | Wymiar etatu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie nie zostało złożone dla pozoru a zawarte w nim informacje są zgodne z prawdą.

……………………………………………………………. ................................................................................................

pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić