*Nr sprawy 09/2024*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE ZATRUDNIANIA PRACOWNIKÓW OCHRONY**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość Data

**Nazwa Oferenta ………………………………………………………**

**Adres Oferenta ……………………………………………………….**

 Na podstawie zapisów w części IX pkt I) ppkt 2 SWZ **oświadczam**, że zatrudniam i będę zatrudniać przez cały okres realizacji zamówienia odpowiednią kadrę niezbędną do wykonania zamówienia, tj.: osoby posiadające uprawnienia Pracownika ochrony z doświadczeniem minimum 3 – m-ce pracy na stanowisku pracownika ochrony, w pełni zdolne do natychmiastowego podjęcia działań związanych z realizacją przedmiotu zamówienia, a w szczególności do samodzielnego i szybkiego przemieszczania się na terenach otwartych zakładów przeróbczych o dużych powierzchniach, jak i w budynkach oraz do natychmiastowej reakcji na ewentualne zagrożenia – w oparciu o stan osobowy wyszczególniony w Załączniku nr 1 do SWZ - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia pkt I ppkt 3. Zamawiający wymaga, aby Pracownik ochrony wykazywał się należytą sprawnością fizyczną z uwagi na przedmiot zamówienia i specyfikę chronionych terenów i obiektów.

Ponadto oświadczam, że spełniam i będę spełniać przez cały okres realizacji zamówienia warunki dotyczące zatrudnienia na podstawie umowy o pracę wszystkich osób realizujących zamówienie, określone w Załączniku nr 6 do SWZ– Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do umowy § 15.

 ...................................................................................

(pieczęć i podpisy osoby/osób
 upoważnionych do reprezentowania Oferenta)