**Załącznik nr 11 do SWZ**

**Wykonawca:**

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*(pełna nazwa, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

***„Sprzątanie pomieszczeń w obiektach Urzędu Miasta Leszna w 2024 roku”***

odnośnie liczby zatrudnionych osób wykonujących czynności na rzecz Zamawiającego, których świadczenie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Czynność w zakresie realizacji zamówienia** | **Liczba osób** |
| **czynności związane bezpośrednio ze sprzątaniem pomieszczeń wskazanych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 do SWZ)**  |  |

**Wykonawca oświadcza, że wyżej wskazana liczba osób będzie zatrudniona na podstawie umowy o pracę w zakresie realizacji zamówienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.**

 *…..…………………….…………………..…..*

*(podpis)*

……………………………………..

*(miejscowość, data)*