Załącznik Nr 16 do SWZ

Nr sprawy 1/MPS/2025

**Zamawiający:**

**10 BRYGADA LOGISTYCZNA**

**45 – 820 Opole,**

**ul. Domańskiego 68**

**Wykonawca:**

…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane w zakresie spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługa naprawy cystern paliwowych”, nr sprawy 1/MPS/2025, oświadczam, że do realizacji zamówienia skierowani będą:

**Część nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stanowisko zgodnie z umową zatrudnienia[[1]](#footnote-1) | Podstawa do dysponowania pracownikiem[[2]](#footnote-2) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Część nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stanowisko zgodnie z umową zatrudnienia1 | Podstawa do dysponowania pracownikiem2 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Część nr 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stanowisko zgodnie z umową zatrudnienia1 | Podstawa do dysponowania pracownikiem2 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Uwaga! Ofertę należy podpisać:***

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

*(osoby lub osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań*

*cywilno-prawnych w imieniu Podmiotu)*

1. – np. Mechanik itp. [↑](#footnote-ref-1)
2. – np. Pracownik firmy lub Pracownik podwykonawcy [↑](#footnote-ref-2)