**ZAŁĄCZNIK NR 9**

**do SWZ**

**UWAGA:**

**OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ PRZED PODPISANIEM UMOWY   
ZGODNIE Z PKT 4.3. SWZ, NIE ZAŁĄCZAĆ DO OFERTY**

***CZĘŚĆ …..…\****

**(\*NALEŻY WPISAĆ NUMER CZĘŚCI ZAMÓWIENIA   
NA KTÓRĄ ZAWIERANA BĘDZIE UMOWA)**

**Zamawiający:**

Częstochowskie Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o.

Sobuczyna, ul. Konwaliowa 1

42 – 263 Wrzosowa

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(Pełna nazwa Wykonawcy)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(Imię, Nazwisko, Stanowisko)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

***dotyczące art. 95 ust. 1 Ustawy PZP***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Odbiór i zagospodarowania odpadów o kodzie 19 12 12 pochodzących z Zakładu Zagospodarowania Odpadów prowadzonego przez CzPK Sp. z o.o. w Sobuczynie*** prowadzonego przez **Częstochowskie Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o.**oświadczam, co następuje:

Oświadczam/my, że ww. Wykonawca lub jego podwykonawca/podwykonawcy w rozumieniu   
art. 7 pkt 27 Ustawy PZP, zatrudniają na podstawie stosunku pracy, osoby wykonujące czynności   
w ramach realizacji przedmiotu zamówienia tj. pracownicy fizyczni wykonujący czynności związane   
z przyjęciem i zagospodarowaniem odpadów.

***UWAGA:***

***Oświadczenie winno zostać podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną/upoważnioną   
do reprezentowania Wykonawcy (sporządzone formie dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym).***