**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**do SWZ**

**UWAGA:**

**OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ PRZED PODPISANIEM UMOWY   
ZGODNIE Z PKT 5.5. SWZ, NIE ZAŁĄCZAĆ DO OFERTY**

**Zamawiający:**

Częstochowskie Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o.

Sobuczyna, ul. Konwaliowa 1

42 – 263 Wrzosowa

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

………………………………………

*(Pełna nazwa Wykonawcy, Adres)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(Imię, Nazwisko, Stanowisko)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej 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. osoby odpowiedzialne za likwidację szkód i obsługę ubezpieczeń.

………………...…….*,*dnia ……………2022r.

…………………………………………

*Podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*