**Załącznik nr 5 do ZO**

**LD-POR-A.213.60.2023.3**

…………………………………………………….

Nazwa Wykonawcy

**Oświadczenie dot. pracowników**

Na potrzeby Zapytania Ofertowego pn. **„Kompleksowe mycie okien w Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowym Inspektoracie Pracy w Łodzi oraz oddziałach w Piotrkowie Trybunalskim, Kutnie, Sieradzu i Skierniewicach”**, oświadczam co następuje:

pracownicy wykonujący usługi objęte niniejszym przedmiotem zamówienia będą posiadać odpowiednie umiejętności i doświadczenie w zakresie prac powyższego przedmiotu zamówienia. Ponadto oświadczam, że osoby te będą posiadać stosowne zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zleconej pracy, w szczególności zaświadczenie o braku przeciwskazań do pracy na wysokości oraz że będą przeszkolone   
z zakresu BHP.

*UWAGA:*

*Przed rozpoczęciem obowiązków wynikających z realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca przedstawi Zamawiającemu imię i nazwisko osób wykonujących bezpośrednio czynności* *związane   
z przedmiotem zamówienia wraz z orzeczeniami lekarskimi o braku przeciwskazań do pracy na wysokości (co najmniej dwie ze wskazanych osób muszą posiadać aktualne orzeczenie lekarskie   
o braku przeciwskazań do pracy na wysokości) – powyższe dokumenty w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną będą stanowić Załącznik nr 1 do Umowy.*

..............................dnia…………………… …………………….…...........................................................

miejscowość, data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania

niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).

Oferta w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej winna być

podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem

zaufanym lub podpisem osobistym.