……………………., dnia ……………………. r.

Nr rej.: SZ-OOK.213.5.2021.2

**OŚWIADCZENIE**

**o dysponowaniu osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**

 *„**Świadczenie usług sprzątania w pomieszczeniach oraz na terenie zewnętrznym budynku siedziby Oddziału PIP w Koszalinie”*

1. **Wykonawca:**

nazwa: ………………………………………………….

adres: ………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko** | **Podstawa dysponowania****(np. umowa o pracę albo wykonanie osobiste)** | **Wymiar czasu świadczenia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykonawca oświadcza, że na dzień:

1. 30.09.2021 – **zatrudniał / nie zatrudniał** bezpośrednio na podstawie umowy o pracę co najmniej jedną osobę wykonującą usługi sprzątania,
2. 31.10.2021 – **zatrudniał / nie zatrudniał** bezpośrednio na podstawie umowy o pracę co najmniej jedną osobę wykonującą usługi sprzątania,
3. 30.11.2021 – **zatrudniał / nie zatrudniał** bezpośrednio na podstawie umowy o pracę co najmniej jedną osobę wykonującą usługi sprzątania.

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

………………………………………………