*(załącznik nr 5 do SIWZ)*

1/ZP/BLOK/20

.................................................................... ………………………

(oznaczenie pracodawcy: wykonawca lub podwykonawca) (miejscowość, data)

**Potwierdzenie zawarcia umowy o pracę nr** ………… **z dnia** ………………….

(oznakowanie wprowadza wykonawca w przypadku braku numeracji należy wstawić „ - ” )

Dotyczy: realizacji umowy nr …………………….. z dnia ………………… zawartej w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia na Remont Bloku Operacyjnego w budynku nr 1 SP ZOZ w Choszcznie.

Niniejszym potwierdza się, że w dniu ………………… pomiędzy:

1. ……………………………………….. zwanym dalej pracownikiem, a
2. ……………………………………….. zwanym dalej pracodawcą

została zawarta umowa o pracę…………………………………………………………………………..

(rodzaj umowy)

Strony ustaliły następujące warunki pracy:

1. Rodzaj pracy……………………………………………………………………………………..

(wskazać rodzaj czynności, które zostały objęte obowiązkiem postępowania o udzielenie zamówienia)

1. Miejsce wykonywania pracy …………………………………………………………………….

(wskazać miejsce realizacji zamówienia objętego umową z postępowania o udzielenie zamówienia)

1. Termin rozpoczęcia pracy…………………………………..........................................................

(wskazać co najmniej ten okres, który wynika z realizacji umowy z postępowania o udzielenie zamówienia)

……………………………………….......

(podpis pracodawcy)

**UWAGA !**

**Załącznik nr 5 należy złożyć najpóźniej w dniu przekazania placu budowy.**