**Pracownicy odpowiedzialni za odbiór odpadów**

(załącznik nr 2 do Umowy)

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę, pn. „**Sukcesywny odbiór, transport i utylizacja odpadów weterynaryjnych, medycznych i pochodzenia zwierzęcego Kat. I oraz Kat. II z dopuszczeniem podziału na 2 części”**, znak sprawy **AZP-261-08/2020**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy oświadczam, że osobą wykonującą czynności odbioru i ważenia odpadów na terenie Instytutu Nenckiego PAN jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, z późn. zm.) (imię nazwisko) ...............................................................

W trakcie realizacji zamówienia Zobowiązuję się na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie przedłożyć w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w odniesieniu do osoby wskazanej powyżej;

1. poświadczoną za zgodność z oryginałem (odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę) kopię umowy o pracę. Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;
2. zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy.

……………............……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

...........................................................

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)