

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

w odpowiedzi na ogłoszenie:

„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz zwrotu przesyłek niedoręczonych na potrzeby Szczecińskiego Centrum Świadczeń w 2017 roku - II”

Oświadczamy, że liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w przeliczeniu na pełnozatrudnionych, według stanu na 30.11.2016 r. wynosi (podać pełną liczbę).

.....
miejsowość i data

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji Wykonawcy*