**Załącznik nr 3**

……………………………………………………….. ………………………………………… (pieczęć Wykonawcy) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że realizację przedmiotowego zamówienia wykonywać będą osoby pozbawione wolności zatrudnione w ramach przywięziennego zakładu pracy w liczbie ……………………… co stanowi …………….. % wszystkich osób biorących udział przy realizacji przedmiotu zamówienia.

 …………………………………………………………………….

 (podpis osoby upoważnionej do składania

 oświadczeń w imieniu Wykonawcy)