**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)