**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

# Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 29/U/2025, oświadczamy, co następuje:

1. Oświadczamy, że transport znajduje się pod stałym nadzorem sanitarnym, który w trakcie przeprowadzanych cyklicznych kontroli nie stwierdza nieprawidłowości, organizacja prania stosowana w pralni jest zgodna z ustawą z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu chorób zakaźnych u ludzi oraz pralnia posiada wdrożony „Plan higieny pralni”.\*
2. Oświadczamy, że pralnia posiada pozytywną opinię Inspektora Sanitarnego i spełnia wymogi techniczno - sanitarne na wykonanie usługi prania i dezynfekcji bielizny, posiada pozytywne wyniki z badań laboratoryjnych niezależnego ośrodka badawczego, towarzystwa mikrobiologicznego lub innej instytucji wydającej opinie o środkach dezynfekcyjnych oraz stosowane w pralni środki piorące i dezynfekcyjne skutecznie działają na B, F, V, Tbc., S, w tym clostridium difficile oraz posiadają wymagane przepisami prawa dopuszczenia i certyfikaty (w tym CE).\*
3. Oświadczamy, że w roku 2023 i 2024 wykonano minimum:

- 2 wymazy czystościowe lub badania z zastosowaniem równoważnej metody odciskowej, wykonane z bielizny po cyklu prania,

- 2 wymazy czystościowe lub badania z zastosowaniem równoważnej metody odciskowej wykonane z materacy po dezynfekcji komorowej,

- 2 wymazy lub badania z zastosowaniem równoważnej metody odciskowej z powierzchni ładunkowej samochodu przeznaczonego do transportu bielizny,

- 2 wymazy lub badania z zastosowaniem równoważnej metody odciskowej z rąk pracowników,

- 2 wymazy lub badania z zastosowaniem równoważnej metody odciskowej z maszyny szwalniczej,

- 2 wymazy lub badania z zastosowaniem równoważnej metody odciskowej z magla,

- 2 wymazy lub badania z zastosowaniem równoważnej metody odciskowej z bielizny po nałożeniu powłoki bakteriostatycznej,

- 2 wymazy lub badania z zastosowaniem równoważnej metody odciskowej z regałów lub wózków transportowych, na których jest przechowywana czysta bielizna,

które zostały potwierdzone przez właściwą stację sanitarno-epidemiologiczną lub akredytowane przez Polskie Centrum Akredytacji Laboratorium wpisane na listę Laboratoriów Badawczych lub inną jednostkę uprawnioną do przeprowadzenia ww. badań i nie wykazały one nieprawidłowości.\*

**Ponadto, oświadczamy, że:**

* osoby wykonujące wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy
* zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego odnośnie zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.