



Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 6

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
o stosowaniu klauzul społecznych

Ja/My*, niżej podpisana/podpisany/podpisani*,

.....
(imię i nazwisko)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa Wykonawcy)

biorąc udział w postępowaniu wynikającym z Zapytania ofertowego nr 6 z dnia 05.09.2019 r. dotyczącego złożenia oferty na usługę organizacji 4 pobytów/turnusów dla grup w 4 odrębnych terminach w obiekcie noclegowym, w ramach projektu pt. „Droga do samodzielności osób z autyzmem”, oświadczam/oświadczamy*, że Wykonawca podczas realizacji zamówienia będzie stosować klauzule społeczne (określone w art. 29. ust 4 PZP), tj.:

1. zatrudni 1 osobę niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
2. zatrudni 2 osobę niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić