Załącznik nr 1 a

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WYMOGU OKREŚLONEGO W ART. 94 USTAWY PZP**

**Dane wykonawcy**

Wykonawca/Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………

REGON: …………………………… …….NIP: ………………………………

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków zamówienia.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym:

**pn. Dowóz uczniów, uczniów niepełnosprawnych oraz osób starszych z terenu Gminy Podegrodzie w ramach projektu grantowego „Premia Społeczna”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)**

oświadczam, że:

**spełniam warunki zamówienia określone przez zamawiającego w SWZ, dotyczące:**

1. zastrzeżenia, na podstawie art. 94 ust. 1 i 2 ustawy Pzp, że o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy mający status zakładu pracy chronionej, spółdzielnie socjalne oraz inni wykonawcy, których głównym celem lub głównym celem działalności ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, jest społeczna i zawodowa integracja **osób bezrobotnych** w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735, 1737)

oraz osiągający wskaźnik zatrudnienia osób z ww. grup defaworyzowanych na poziomie nie mniejszym niż 30% łącznie zatrudnionych u Wykonawcy albo w jego jednostce, która będzie realizowała zamówienie.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

**Oświadczenie wykonawcy – zał. nr 1a do SWZ musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**