*Załącznik nr 10 do SWZ – składane na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta będzie najwyżej oceniona*

**Realizacja usług opiekuńczych**

(oznaczenie sprawy: **CUS.262.2026.1**

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa / firma, adres)*

Reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………….……………………………………………

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

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

oświadczam, że spełniam warunki zamówienia określone przez zamawiającego w SWZ, dotyczące zastrzeżenia, na podstawie art. 94 ust. 1 i 2 ustawy Pzp, że o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy:

1. mają status zakładu pracy chronionej, spółdzielni socjalnej oraz inni wykonawcy, których głównym celem lub głównym celem działalności ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, jest społeczna i zawodowa integracja osób społecznie marginalizowanych tj.

* bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* osób poszukujących pracy, niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia,

1. posiadają procentowy wskaźnik zatrudnienia osób marginalizowanych w rozumieniu art. 94 ust. 1 ustawy Pzp nie mniejszy niż 30% spośród wszystkich osób zatrudnionych przez wykonawcę (albo przez ww. jednostki, które będą realizować zamówienie) – przy czym osoby te powinny należeć do następującej grupy społecznie marginalizowanej:

* bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* osób poszukujących pracy, niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia,

1. w celu spełnienia ww. warunku, zamawiający dopuszcza zatrudnienie osób bezrobotnych (które nadal są w procesie integracji zawodowej u wykonawcy ubiegającego się o zamówieniu zastrzeżone), które miało miejsce w okresie do 3 lat przed złożeniem oferty.

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.

…………………………………….………..

*(miejscowość i data)*

*Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej*

*lub w postaci elektronicznej opatrzonej*

*podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*