**Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego nr** **1/OEG/NJR/2025**

**(kryterium pozacenowe)**

W tabeli należy zadeklarować liczbę zatrudnionych osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, które zostały skierowane do realizacji zamówienia – zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczęć nagłówkowa lub dane teleadresowe Wykonawcy** |  |
| **Ilość zatrudnionych osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, które zostały skierowane do realizacji zamówienia** |  |

Data i miejsce………………..……………….

Podpis Wykonawcy .…………………………