**Postępowanie nr 1/ZAP/LLK/2025**

**Załącznik nr 2**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Oświadczenie o spełnianiu aspektów społecznych**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/ZAP/LLK/2025 w projekcie **„Letnie Laboratorium Kreatywności”,** umowa nr 331/FELU.10.03-IZ.00-0022/24-00 realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet X. Lepsza edukacja, Działanie 10.3 Kształcenie ogólne , oświadczam, że przy realizacji zamówienia: \*

* **Zostanie bezpośrednio zaangażowana do realizacji zamówienia osoba z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44, 858, 1089, 1165, 1494, 1961, z 2025 r. poz. 620.), zgodnie z zapisami zapytania ofertowego nr **1/ZAP/LLK/2025** przeprowadzanego w trybie zasady konkurencyjności w Kryterium 2. Aspekty Społeczne, I. Niepełnosprawność.

**Zakres czynności wykonywanych przez ww. osobę w ramach zamówienia będzie następujący:**

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………,
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………….,
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy na realizację usługi do przedłożenia kopii dokumentów wymienionych zgodnie z zapisami zapytania ofertowego nr 1/ZAP/2025 przeprowadzanego w trybie zasady konkurencyjności w Kryterium 2. Aspekty Społeczne, I. Niepełnosprawność.

Przyjmuję do wiadomości, że:

* Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji spełnienia kryterium na każdym etapie realizacji zamówienia.
* W przypadku niezaangażowania przy realizacji zamówienia osoby z niepełnosprawnością pomimo zadeklarowania tego faktu w Ofercie, zostanie naliczona kara umowna w wysokości 100% całkowitej ceny brutto zamówienia.
* **Nie zostanie bezpośrednio zaangażowana do realizacji zamówienia osoba z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44, 858, 1089, 1165, 1494, 1961, z 2025 r. poz. 620.), zgodnie z zapisami zapytania ofertowego nr **1/ZAP/LLK/2025** przeprowadzanego w trybie zasady konkurencyjności w Kryterium 2. Aspekty Społeczne, I. Niepełnosprawność.

………………………………………….

*(data, czytelny podpis Wykonawcy)*

\* właściwe zaznaczyć