**Postępowanie nr FEWP.06.12/2/2025**

**Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego – Oświadczenie wykonawcy**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dot. aspektów społecznych/klauzul społecznych**

Oświadczam, iż w ramach kryterium oceny ofert „Aspekty społeczne/klauzule społeczne”:\*

**w zakresie Części I**

**w zakresie Części II**

skieruję do realizacji zamówienia co najmniej 1 osobę należącą do kategorii osób, o których mowa w art. 94 ust. 1 oraz 96 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych tj. z jednej z poniższych kategorii\*:

1. osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 44, 858, 1089 i 1165),
2. bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2024 r. poz. 475, 742, 858, 863 i 1089),
3. 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,
4. osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 177, 742, 743 i 858),
5. młodocianych, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego,
6. innych osób niż określone powyżej, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego,
7. osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia.

nie skieruję do realizacji zamówienia osób należących do kategorii osób, o których mowa powyżej\*.

Poniżej wskazuję dane osób skierowanych do merytorycznej realizacji zamówienia, którymi dysponuję:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

.............................................................. ……………………………………………………..

Miejscowość, data (Pieczęć i podpis Wykonawcy

lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)

\*właściwe zaznaczyć