**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2/9.7/2025**

**Załącznik nr 2**

…………………………………………………

*Miejscowość, data*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy/ów*

**Oświadczenie o spełnianiu aspektów społecznych**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w projekcie **„ZASILACZ - lubelski program wsparcia zatrudnienia”** umowa nr FELU.09.07-IP.02-0054/23-00 realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie 9.7 Outplacement, oświadczam, że:\*

**Przy realizacji zamówienia zostanie zaangażowana 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 2023 r. poz. 100).

**Zakres czynności wykonywanych przez ww. osobę będzie następujący:**

* ……………………………………………………………………………………………,
* ……………………………………………………………………………………………,

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy na realizację usługi do przedłożenia kopii dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność ww. osoby.

Przyjmuję do wiadomości, że:

* Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji spełnienia kryterium na etapie realizacji zamówienia.
* W przypadku niezaangażowania przy realizacji zamówienia osoby z niepełnosprawnością pomimo zadeklarowania tego faktu w Ofercie, zostanie naliczona kara umowna w wysokości 25% całkowitej ceny brutto zamówienia.

**Przy realizacji zamówienia nie zostanie zaangażowana 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 2023 r. poz. 100).

…………………………….………………………………………….

*Pieczęć oraz podpisy osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy/ów-*

*zgodnie z danymi wynikającymi*

*z właściwego rejestru/ewidencji,*

*odpowiednio dla danego Wykonawcy/ów*

\* właściwe zaznaczyć