**Postępowanie** **nr 2/NK=NM/ZK/2025**

**Załącznik nr 3**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Oświadczenie o spełnianiu aspektów społecznych**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **2/NK=NM/ZK/2025** **w projekcie „Nowe kwalifikacje=Nowe możliwości na rynku pracy i poprawa sytuacji osób ubogich pracujących w woj. lubelskim” umowa nr FELU.09.02-IP.02-0148/24-00 realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytet: IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy, Działanie 9.2.Aktywnizacja zawodowa.** 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 2023 r. poz. 100), zgodnie z zapisami zapytania ofertowego nr 2/NK=NM/ZK/2025 przeprowadzanego w trybie zasady konkurencyjności w Kryterium 3. Aspekty Społeczne, I. Niepełnosprawność.

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

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

Zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy należy rozumieć jako pełny wymiar czasu pracy dla osoby niepełnosprawnej zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, nieprzerwanie przez cały okres trwania umowy na realizację usługi.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy na realizację usługi do przedłożenia kopii dokumentów wymienionych zgodnie z zapisami zapytania ofertowego nr 2/NK=NM/ZK/2025 przeprowadzanego w trybie zasady konkurencyjności w Kryterium 3. 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 80% 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 2023 r. poz. 100), zgodnie z zapisami zapytania ofertowego nr 2/NK=NM/ZK/2025 przeprowadzanego w trybie zasady konkurencyjności w Kryterium 3. Aspekty Społeczne, I. Niepełnosprawność.

………………………………………

*(czytelny podpis Wykonawcy)*

\* właściwe zaznaczyć