**Załącznik 7**

do zapytania ofertowego nr 1/INST/NHR/2025

**Oświadczenie o ilości zatrudnionych osób zagrożonych wykluczeniem społecznym,   
które zostały skierowane do realizacji zamówienia**

**(kryterium pozacenowe)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczęć nagłówkowa lub dane teleadresowe Wykonawcy** |  |
| **Ilość zatrudnionych osób zagrożonych wykluczeniem społecznym** |  |

……………………… ………………………………………………………………

Data i miejscowość podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy