**Postępowanie nr 15/NPdRNGO/FERS.04.06**

**Załącznik nr 3**

………………….…………………………………

*Miejscowość, data*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KLAUZUL SPOŁECZNYCH** |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **15/NPdRNGO/FERS.04.06**  w projekcie **„Nowa Perspektywa dla Rozwoju NGO”** umowa nr  **FERS.04.06-IP.04-0026/23** realizowanym w ramach Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Działanie: 04.06 - Rozwój dialogu obywatelskiego, oświadczam, że przy realizacji zamówienia:\*

* **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 2024 r. poz. 44).

**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 15% 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 2024 r. poz. 44).

……………………………………….………………………………

Czytelny podpis Wykonawcy

\* właściwe zaznaczyć „x”