



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKU KLAUZULI SPOŁECZNEJ

Imię i Nazwisko/Nazwa Podmiotu:

Adres:

NIP/PESEL:

W związku ze złożeniem oferty na realizację zamówienia nr 2/2026/1267 w imieniu Wykonawcy oświadczam, że Wykonawca:

☐ **Opcja A – działalność integracyjna**

Zgodnie z punktem 3.4.1. zapytania ofertowego prowadzę działalność gospodarczą lub statutową, której celem jest społeczna i zawodowa integracja osób należących do grup społecznie marginalizowanych, a udział tych osób wśród zatrudnionych w mojej firmie lub jednostce organizacyjnej realizującej zamówienie wynosi co najmniej 30%.

Lub

☐ **Opcja B – zatrudnienie osób defaworyzowanych**

W związku z realizacją zamówienia, przez okres co najmniej 1 roku poprzedzającego złożenie oferty w niniejszym postępowaniu, zatrudniałem co najmniej dwie osoby z co najmniej jednej z grup, wskazanych w punkcie 3.4.2. zapytania ofertowego.

Zobowiązuję się do przedłożenia na żądanie Zamawiającego dokumentów potwierdzających spełnienie niniejszego warunku, zgodnie z postanowieniami zapytania ofertowego.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

Miejscowość i data:

Podpis oferenta