**Załącznik 2 – Oświadczenia Wykonawcy**

……dnia …………….. 2020 r.

Nazwa/imię i nazwisko: ………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………………………………………

REGON: ………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o spełnieniu kryterium społecznego**

Ja, niżej podpisana/yprzystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi cateringowe w ramach projektu „Droga do samodzielności”

 **oświadczam, że:**

Przy realizacji zamówienia będą/nie będą\* stosowane klauzule społeczne tzn. ile osób znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy (tj. osoby bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; młodociani, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego; osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) zostanie zaangażowanych przy realizacji zamówienia min. na cały czas jego trwania i czym się będą zajmowały przy realizacji zamówienia?

……………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………

*\* nieodpowiednie skreślić*

………………………………..………………………

Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Oferent