

<p>Pieczęć Wykonawcy</p>	<p style="text-align: right;">Formularz</p> <p style="text-align: center;">OŚWIADCZENIE Wykonawcy o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych</p>
--------------------------	--

Składając ofertę w postępowaniu przetargowym w sprawie udzielania zamówienia publicznego nr TA -240-04 /2019 na usługę społeczną :

„Całodobowej ochrony obiektów i mienia IMBiGS w 2020 r.”

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
.....
.....

Oświadczam/-y , że zatrudniamy ponad 30% osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019, poz. 1172, z późn. zm.).

.....
(data)

.....
(pieczęćka i podpis Wykonawcy)