

załącznik nr 1a do formularza ofertowego

Oświadczenie o zatrudnieniu/skierowaniu do realizacji zamówienia osoby niepełnosprawnej

1. Nazwa Wykonawcy

Pełna nazwa firmy/imię i nazwisko Wykonawcy:	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:	
Adres Wykonawcy:	
Regon:	
NIP:	
Nr tel./fax:	
Adres e-mail:	
Uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy:	

Oświadczam/-y, że w przypadku wyboru naszej oferty do realizacji zamówienia pn.: **„Odebranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości i PSZOK zlokalizowanych na terenie Gminy Łąck”** zatrudnię/skieruję osobę niepełnosprawną, o której mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 lit. e) Pzp. Tym samym w dniu zawarcia umowy przedłożę dokument potwierdzający zatrudnienie do realizacji niniejszego zamówienia osoby, o której mowa powyżej.

....., dnia r.

dokument należy złożyć w formie elektronicznej, tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym