**Załącznik nr 4 Zapytania Ofertowego**

………………………………… ………………………………..…………………………..

*Pieczątka Oferenta*  *Miejscowość, data*

**Oświadczenie o spełnieniu klauzuli społecznej**

Imię i Nazwisko/ Nazwa Wykonawcy:

Adres zamieszkania/ siedziby:…………………………………………………………………………………………………………

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia dot. usługi noclegowej wraz ze śniadaniem dla 2 osób w ramach projektu „Podnoszenie kompetencji eksperckich przedstawicieli NSZZ „Solidarność” umożliwiających czynny udział w procesie stanowienia prawa na wybranych aktach prawnych w zakresie prawa pracy oraz obejmujących rynek pracy” , składam ofertę następującej treści:

**oświadczam, że:**

* przy realizacji zamówienia będzie/ nie będzie\* stosowana klauzula społeczna, tj. osoby bezpośrednio uczestniczące w wykonywaniu przedmiotu zamówienia przez cały okres trwania umowy będą zatrudnione na umowę o pracę na czas nie określony w wymiarze co najmniej 1/2 etatu i jedna z tych osób będzie osobą niepełnosprawną, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.).
* Akceptuję wymagania wskazane w zapytaniu ofertowym z dnia 30.08.2018 roku.

(miejscowość i data) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

\*Niepotrzebne skreślić