

Załącznik nr 4 do siwz

.....

(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU
Z ART. 22 UST. 2 PKT 1 USTAWY PZP**

Ja (My), niżej podpisany (ni).....
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na :

„Świadczenie usług pralniczych dla Domów Pomocy Społecznej będących jednostkami organizacyjnymi Gminy Miasto Szczecin”

oświadczam (my), że Wykonawca którego reprezentuję (jemy) zatrudnia ponad 50% osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, lub w rozumieniu właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania w tych państwach.

Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.

....., dn.

.....
(podpis (y)osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)