nr **ROPS.V.5.37.4.2024.AC**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

Województwo Lubuskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze

Al. Niepodległości 36

65-042 Zielona Góra

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***pn.* Świadczenie** **usługi cateringowej na potrzeby organizacji gali dziewiątej edycji konkursu *Lubuski Włącznik. Lider Biznesu Społecznego* w ramach projektu pn. „Efekt synergii – koordynacja lubuskiego włączenia społecznego”**

**w imieniu Wykonawcy:**

*…………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………*

*[dane podmiotu – firma, adres]*,

**OŚWIADCZAM, że:**

POSIADAM minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób wymienionych w art. 94 ust. 1 pkt. 1 – 10 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) na poziomie zatrudnienia min. 30%, w stosunku do wszystkich osób zatrudnionych przez Wykonawcę (lub jego wyodrębnioną organizacyjnie jednostkę, która będzie realizowała zamówienie).

**Wskaźnik zatrudnienia osób wymienionych w art. 94 ust. 1 pkt. 1 – 10 ustawy Pzp Wykonawcy wynosi ………… %** ( należy wskazać % zatrudnienia )

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*UWAGA*

*Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z tych Wykonawców (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej)*

**\*właściwe zakreślić**