# ZAŁĄCZNIK NR 5

# OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KLAUZUL SPOŁECZNYCH

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………….

Adres siedziby:………………………………………………………………

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia w ramach zapytania ofertowego nr WAT.272.2.011.013.2022.OP „Serwis i naprawa samochodów służbowych Wojewódzkiego Inspektoratu Transportu Drogowego we Wrocławiu OT w Legnicy”

Oświadczam/my, 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 nieokreślony w wymiarze co najmniej 1/2 etatu lub jedna z tych osób będzie osobą z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2021 poz. 573 ze zm.)

\*niepotrzebne skreślić