

ZP-13/FRSE/2018 Załącznik nr 4 do umowy

**Oświadczenie w zakresie realizacji aspektów społecznych**

Oświadczam, że niżej wymieniona osoba skierowana do realizacji usługi  w ramach zamówienia na (…..) postępowanie nr (…..) spełnia/ją wymogi w zakresie realizacji aspektów społecznych wskazane w § 1 Umowy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności\* | Sposób wypełniania aspektów społecznych\*\* |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |  |

\* Należy wskazać osoby do wykonania lub obsługi usługi stanowiącej przedmiot Umowy, które spełniają wymogi określone w § 1 ust.4 Umowy.

\*\* Należy podać, czy osoba skierowana do wykonywania czynności wskazanych w kolumnie nr 2 będzie świadczyła je na podstawie umowy o pracę lub czy należy do kategorii osób niepełnosprawnych lub bezrobotnych oraz wskazać przez kogo i na jaki okres dana osoba została zatrudniona.

Uwaga!

W przypadku zmiany wskazanej w powyższej tabeli osoby, Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego zgłoszenia tego faktu Zamawiającemu nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dokonania zmiany, wraz z podaniem zakresu wykonywanych przez osobę zastępującą czynności i sposobu wypełniania aspektów społecznych. Zmiana osoby wskazanej w tabeli jest możliwa tylko w wypadku, gdy osoba zastępująca będzie wypełniała którykolwiek z wymaganych aspektów społecznych.

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

*(miejscowość, data)                                                        (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*