Załącznik nr 5 do zapytania

…………………………………..……………….

(adres Wykonawcy)

## **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KLAUZUL SPOŁECZNYCH**

Ja niżej podpisany/a,

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

1. Oświadczam, że przy realizacji zamówienia będą/nie będą\* stosowane klauzule społeczne, tzn., że przy jego realizacji zostanie/nie zostanie\* zatrudniona co najmniej jedna osoba.
2. Łączna ilość osób zatrudnionych przy realizacji zamówienia ………………………………………….
3. Zatrudnienie wskazanej liczby osób będzie trwało nieprzerwanie przez cały okres trwania umowy.
4. Zamawiający uprawniony będzie do kontroli spełniania przez Wykonawcę wymagań dotyczących zatrudniania ww. osób. Na żądanie zamawiającego, wykonawca obowiązany będzie niezwłocznie udokumentować fakt zatrudniania ww. osób, w szczególności poprzez przedłożenie umów oraz dokumentów poświadczających status osób zatrudnionych.

W przypadku niezatrudniania w sposób nieprzerwany przy realizacji zamówienia wymaganej liczby wskazanych osób (chyba, że nastąpiło to z przyczyn nieleżących po stronie wykonawcy), Zamawiający będzie uprawniony do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

..............................................................

Miejscowość / data

 ...............................................................................

Wykonawca / pełnomocnik Wykonawcy