Załącznik nr 8 do SWZ

NE/EZP – III/2/2021

 M.P.K. Spółka z o. o. we Włocławku

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w związku z art. 94**

**ust.1 pkt 1 ustawy z dnia
11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019, poz.2019)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. „**Świadczenie usług utrzymania porządku i czystości w pomieszczeniach biurowych i magazynowych, w taborze autobusowym, stacji obsługi pojazdów, stacji paliw oraz portierni i dyspozytorni Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego Spółka z o.o.”** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca posiada status ***zakładu pracy chronionej lub jest innym Wykonawcą, którego działalność lub działalność wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych tj. osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 573) u którego procentowy wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych (o których mowa w art. 94 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp),*** ***jest nie mniejszy niż 30% osób*** ***zatrudnionych u wykonawcy,*** zgodnie z warunkiem postawionym przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 1.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*