

Zamawiający
Miejski Ośrodek Pomocy
Społecznej w Bydgoszczy
ul. Ogrodowa 9
85-039 Bydgoszcz

OŚWIADCZENIE

Wykonawcy*/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia*
Dotyczące spełniania wymogu określonego w art. 94 ustawy Prawo zamówień publicznych
dalej ustawa Pzp (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)

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

reprezentowany przez:

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

pn.: „**Adaptacja pomieszczeń w budynku zlokalizowanym przy ul. Polanka 9 w Bydgoszczy przeznaczonym na działalność Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Osób Doznających Przemocy Domowej**”, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy

oświadczam, że

spełniam warunki zamówienia określone przez Zamawiającego w SWZ, dotyczące zastrzeżenia, na podstawie art. 94 ust. 1 i 2 ustawy Pzp, że o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy mający status zakładu pracy chronionej, spółdzielni socjalnej oraz inni Wykonawcy, których głównym celem lub głównym celem działalności ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, jest społeczna i zawodowa integracja osób społecznie marginalizowanych obejmujących:

- 1) osoby bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.), lub
- 2) osób poszukujących pracy, niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, lub
- 3) osób bezdomnych w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901 ze zm.), lub

4) osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia

oraz osiągający wskaźnik zatrudnienia osób z ww. grup na poziomie nie mniejszym niż 30% osób zatrudnionych u Wykonawcy albo w jego jednostce, która będzie realizowała zamówienie, spośród wszystkich zatrudnionych osób społecznie marginalizowanych.

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 przedstawieniu informacji.

Data

Oświadczenie należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy.