Załącznik nr 3

**Oświadczenie o spełnieniu/ niespełnianiu klauzul społecznych**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr FR.272.1.3.2022 oświadczam, że:

* przy realizacji zamówienia będą /nie będą1 stosowane klauzule społeczne,
* przy realizacji zamówienia zostanie /nie zostanie2 zatrudniona 1 osoba niepełnosprawna/ bezrobotna/ osoba z grupy defaworyzowanej.

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

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia

1 Niepotrzebne skreślić

2 Niepotrzebne skreślić