



Załącznik nr 3

GOTOWOŚĆ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zgodnie z zapisami szacowania wartości zamówienia, deklaruję gotowość do wykonania zamówienia w wysokości:

.... dni.

(proszę wpisać deklarowaną liczbę dni w której są Państwo w stanie rozpocząć wsparcie od dnia zgłoszenia zapotrzebowania ze strony Zamawiającego)

Miejscowość i data

.....

Podpis Wykonawcy

.....



Załącznik nr 4

KLAUZULE SPOŁECZNE

Niniejszym informuję, że przy realizacji zamówienia będą / nie będą* (*niepotrzebne skreślić) stosować klauzule społeczne, tj. wymóg zatrudnienia min. 1 osoby, która jest:

- a) bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
- b) młodociana, o której mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego
- c) niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
- d) inna niż wyżej wymienione, o której umowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 roku o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2011 r., poz. 225 ze zm.) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

Okres zatrudnienia będzie trwał nieprzerwanie przez okres umowy. Zatrudnienie w/w osoby nastąpi w terminie nie dłuższym niż 5 dni od dnia rozpoczęcia realizacji zamówienia.

Na żądanie Zamawiającego zobowiązuje się niezwłocznie udokumentować fakt zatrudnienia osoby, o której mowa wyżej (np. ewidencja czasu pracy). Zobowiązuje się do poddania kontroli Zamawiającego, dotyczącej spełniania przez Wykonawcę wymagań dotyczących zatrudnienia w/w osoby i udostępniania mu w tym celu niezbędnej dokumentacji pracowniczej lub innej, potwierdzającej spełnianie wymagań w zakresie realizacji klauzuli społecznej.

Miejscowość i data

Podpis Wykonawcy

.....

.....



OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH ¹

Ja niżej podpisany(a),

oświadczam, że podmiot, który reprezentuję jest/nie jest² powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia

.....

podpis Wykonawcy

²Oświadczenie należy wypełnić oddzielnie dla każdej osoby upoważnionej Wykonawcy

²Niepotrzebne skreślić