



Załącznik nr 2a Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - art. 94

(nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WYMOGU
OKREŚLONEGO W ART. 94 USTAWY PZP**

DO POSTĘPOWANIA NR 6/EFS+ /SNR/NdR/2024 z dnia 23.09.2024 r.

na wybór wykonawcy usługi cateringowej na zajęciach w ramach projektu pn.: „Nadzieja dla rodziny”

Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

(Imię i nazwisko upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

1. Podmiot, który reprezentuje spełnia / nie spełnia ¹ warunki zamówienia określone przez Zamawiającego dotyczące zastrzeżenia, na podstawie art. 94 ust. 1 i 2 ustawy PZP.

2. Podmiot, który reprezentuje:

A. posiada status zakładu pracy chronionej ¹

Jeśli TAK, proszę wpisać datę wydania decyzji:
nazwę i adres Urzędu nadającego status:

.....

B. jest spółdzielnią socjalną ¹

Jeśli TAK, proszę wpisać datę wydania decyzji:
nazwę i adres Urzędu nadającego status:

.....

C. jest innym podmiotem, którego głównym celem działalności ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.), lub/i osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 z późn. zm.), oraz osiągający wskaźnik zatrudnienia osób z ww. grup defaworyzowanych na poziomie nie mniejszym niż 30% łącznie zatrudnionych u Wykonawcy albo w jego jednostce, która będzie realizowała zamówienie. ¹

Jeśli TAK, proszę wpisać datę wydania decyzji:
nazwę i adres Urzędu nadającego status:

.....

¹ Proszę niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

3. Oświadczam, iż jestem świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych oświadczeń.

..... dnia

.....
(podpis Wykonawcy)