*Znak sprawy: 4/ZP/AT/2019*

Zał. Nr 5 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................pieczęć firmowa wykonawcy | ...........................................miejscowość, data |

Przetarg nieograniczony na

**Usługę ochrony osób i mienia na terenie Filharmonii Śląskiej**

**im. Henryka Mikołaja Góreckiego.**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW W ART. 22 USTAWY
O REHABILITACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ ORAZ ZATRUNIENIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z DNIA 27.08.1997r. (Dz.U.2018 poz.511 z późn. zm.)**

Oświadczam, że spełniamy warunki określone w Art. 22 Ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych z dnia 27.08.1997 r. (Dz.U. 2018 poz. 511 z późn. zm.) uprawniające do dokonywania odpisu z płatności na PFRON.

Jednocześnie oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma jest / nie jest\* uprawniona do wystawienia oświadczeń/dokumentów uprawniających Zamawiającego do skorzystania z ulgi w odpisie na PFRON, a gwarantowana stawka odpisu na PFRON w całym okresie obowiązywania umowy będzie wynosiła nie mniej niż 30%.

Oświadczamy, że wszystkie podane informacje w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

.................... dnia .................... r …………....................................

 (miejscowość, data) (podpis)

\* Niepotrzebne skreślić