**Klauzula społeczna**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej:*** |  | TAK |  | NIE |
| ***Zatrudnienie osoby bezrobotnej:*** |  | TAK |  | NIE |

* + 1. *Wykonawca przy realizacji przedmiotowego zamówienia może zatrudnić osoby niepełnosprawne na podstawie Kodeksu Pracy (Dz.U.2019, poz. 1040 z późn.zm.) Definicja -* ***osoba niepełnosprawna*** *- oznacza osoby spełniające przesłanki statusu niepełnosprawności określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2020, poz. 426, z późn.zm.). Status niepełnosprawnego, określony jest posiadanym orzeczeniem o niepełnosprawności orzeczonym przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności, lub orzeczeniem o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy przez lekarza Zakładu Ubezpieczeń Społecznych pracownika niepełnosprawnego - zagraniczne uwarunkowania prawne, co oznacza osoby w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych), (Dz.Urz.UE L 214 s.3   
       z 9 sierpnia 2008r.).*
    2. *Wykonawca przy realizacji przedmiotowego zamówienia może zatrudnić na podstawie Kodeksu Pracy (Dz.U.2018, poz. 108, z późn.zm.)* ***osoby bezrobotne****, o których mowa w przepisach o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy lub we właściwych przepisach państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego,   
       w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres trwania umowy.*
    3. *Wymagania w zakresie zatrudnienia, nie dotyczą faktu zatrudniania określonych grup pracowników w ogóle, ale zatrudnienia ich do realizacji zamówienia. Nie może stanowić spełnienia warunku określonego w pkt. 1 i 2 samo tylko zatrudnienie osób niepełnosprawnych i/lub bezrobotnych, którzy następnie nie będą uczestniczyli w wykonywaniu zamówienia.*
    4. *Wykonywanie czynności określonych w pkt. 1 i 2 będzie polegało na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U.2019, poz. 1040, z późn.zm.).*
    5. *Wykonawca obowiązany jest udokumentować zatrudnianie osób, o których mowa w pkt. 1 i 2. W związku z tym wykonawca obowiązany jest ewidencjonować czas pracy osoby niepełnosprawnej i/lub bezrobotnej ze wskazaniem tożsamości osoby bezrobotnej i odpowiednio zanonimizowanej osoby niepełnosprawnej oraz czynności, które były wykonywane przez te osoby w ramach realizacji przedmiotowego zamówienia.*
    6. *Wraz z dostawą artykułów do zamawiającego Wykonawca* ***przedłoży dowody zatrudnienia****:*
  1. *osób niepełnosprawnych wraz z dokumentami, z których wynika potwierdzenie orzeczenia o niepełnosprawności;*
  2. *osób bezrobotnych wraz z dokumentami, z których wynika skierowanie bezrobotnych do pracodawcy;*

*oraz dowody zatrudnienia osób z w/w grup społecznych na zasadach umowy o pracę. Rekomenduje się raporty   
ZUS RCA w zakresie części III.A i III.B, z potwierdzeniem ich złożenia w ZUS.*

* + 1. *W sytuacji gdy niepełnosprawny/bezrobotny w okresie realizacji zamówienia rozwiąże umowę lub gdy uczyni to wykonawca, zobowiązany jest on do zatrudnienia w miejsce tej osoby, inną osobę niepełnosprawną/bezrobotną.*
    2. *Z tytułu niespełnienia wymagań w zakresie zatrudnienia osób niepełnosprawnych i/lub bezrobotnych, w związku z realizacją zamówienia wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 20 % wartości zamówienia brutto.*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie**  **o spełnianiu przez oferowane dostawy wymagań określonych w OPZ** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa zadania** | **model, typ, marka** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego - art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019,  poz. 1843 z późn.zm.), zwanej dalej ustawą Pzp., oświadczam, że oferowane dostawy **pozostają  w zgodności z opisem przedmiotu zamówienia** ze wszystkimi parametrami powyżej opisanymi przez Zamawiającego i spełniają minimalne wymagane parametry. |
|  |
| *Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika* |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie**  **o występowaniu w dostarczanych produktach Niebezpiecznych Substancji Chemicznych (NSCh) lub/i Substancji Zubożających Warstwę Ozonową (SZWO)** |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że w oferowanych dostawach **występują / nie występują Niebezpieczne Substancje Chemiczne (NSCh) lub/i Substancje Zubożające Warstwę Ozonową (SZWO)** |
|  |
| *Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika* |