

.....  
Pieczęć nagłwkowa

.....  
Miejscowość i data

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczam, że zatrudniam ponad 50% osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2011.127.721 ze zm.), i zobowiązuję się do zatrudnienia na umowę o pracę pracowników ochrony, pełniących służbę na obiekcie Zamawiającego.

.....  
*Podpis i pieczętka osoby/osób uprawnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy*