OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczące możliwości dokonywania odpisów z tytułu PFRON

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

NIP .....

REGON .....

W celu wykazania spełnienia kryterium określonego przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Świadczenie usług w zakresie dozoru powierzonego mienia

prowadzonego przez Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Dolina Bobru sp. z o.o. oświadczam, że na podstawie decyzji nr ……., z dnia ……., zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (t.j. Dz. U.2025 poz. 913) istnieje możliwość dokonywania odpisów pozwalających na obniżenie wpłaty na PFRON przez Zamawiającego.

Jednocześnie zobowiązuję się do przekazywania Zamawiającemu raz w miesiącu w całym okresie obowiązywania umowy informacji o możliwości wpłat na PFRON, o których mowa wyżej.

....., dn. ....

(oferent lub upoważniony przedstawiciel oferenta)