Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego

**Oświadczenie w zakresie realizacji aspektów społecznych**

Oświadczam, że wszystkie osoby skierowane do realizacji usługi polegającej na zorganizowaniu i przeprowadzeniu szkolenia dla 36 osób (pracownicy IP MEN) z zakresu „zasad realizacji projektów w ramach PO WER 2014-2020”, nr DE-WZP.262.4.2017.MG, w szczególności do jego przygotowania i obsługi (nie dotyczy personelu szkolącego), spełniają wymogi w zakresie realizacji aspektów społecznych.

Do realizacji zamówienia skierujemy (dotyczy także podwykonawcy) następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba osób realizujących zamówienie | Zakres wykonywanych czynności\* | Sposób wypełniania aspektów społecznych\*\* |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| .. |  |  |

\* Należy wskazać co najmniej osoby odpowiedzialne za obsługę organizacyjno-techniczną  
i gastronomiczno-cateringową szkolenia.

\*\* Należy podać czy osoba skierowana do wykonywania wskazanych w kolumnie   
3 czynności będzie świadczyła je na podstawie umowy o pracę lub czy należy do kategorii osób niepełnosprawnych lub bezrobotnych.

Uwaga! W przypadku zmiany osób lub osoby wykonującej czynności w stosunku   
do ww. tabeli Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego zgłoszenia tego faktu zamawiającemu, wraz z podaniem zakresu wykonywanych przez nią czynności i sposobu wypełniania aspektów społecznych. Zmiana taka jest możliwa tylko w wypadku, gdy osoba zastępująca będzie wypełniała którykolwiek z wymaganych aspektów społecznych.

*……………………………… …….*………………………..………………………

*(miejscowość i data) ( imię, nazwisko i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*