



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

### **Dotyczy Zapytanie ofertowego Nr OSB.ZP.462.3-464.3/2016**

Dotyczące świadczenia usługi cateringowej dla **220** uczestników kursów realizowanych w ramach projektu „Pielęgniarki i położne na miarę XXI wieku” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia PO WER - Działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych.

### **Oświadczenie dotyczące spełniania klauzul społecznych**

Ja niżej podpisany(a)

.....  
**oświadczam, że** Wykonawca .....

(nazwa Wykonawcy)

spełnia klauzule społeczne polegające na przestrzeganiu zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony zdrowia oraz zobowiązuje się do przestrzegania tych zasad na etapie realizacji przedmiotu zamówienia.

.....  
*podpis Wykonawcy*