Załącznik nr 2

.....dnia .....

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z zaproszeniem do składania ofert na dozór i ochronę mienia obiektu – budynków pofabrycznych MZPB przy ul. Dworcowej o świadczam, **że nie istnieje /istnieje** - na podstawie Decyzji Nr ..... * , zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27.08.1997 r. (Dz. U. Nr 123, poz. 776 z późn. zm.) i Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 25.06.1998 r. (Dz. U. Nr 86 poz. 547 z późn. zm.), możliwość dokonywania odpisów pozwalających na obniżenie wpłaty na PFRON.

W przypadku, jeżeli istnieje możliwość dokonywania odpisów pozwalających na obniżenie wpłaty na PFRON, zobowiązuję się raz w miesiącu przekazywać informację o wysokości odpisów, o których mowa wyżej.

.....
(podpis Wykonawcy/ Wykonawców)

* niepotrzebne skreślić