

Projekt „Rodzina” współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik Nr 6 do SIWZ

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwa i adres Wykonawcy/pieczęć Wykonawcy)

Oświadczanie,

że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego o nazwie:

„
Organizacja 10-dniowego wyjazdu terapeutycznego wyjazd dla młodzieży z rodzinnej pieczy zastępczej w wieku 13 - 18 lat – uczestników projektu „Rodzina – dobra przyszłość” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Ja/my niżej podpisany/i reprezentując

.....
..
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

jako upoważniony/eni na piśmie lub wpisany/i w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie / przez nas Wykonawcy **oświadczamy, że** osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

.....dnia 2019 r.

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy wymienionych w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)