

**OŚWIADCZENIE, ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, POSIADAJĄ ODPOWIEDNIE
KWALIFIKACJE**

Nazwa Wykonawcy:.....

.....

Adres Wykonawcy:.....

.....

Miejscowość:.....

Data:

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wskazane w Wykazie osób, (Załącznik 3), posiadają odpowiednie kwalifikacje niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszego postępowania, o których mowa w pkt. 2 zapytania ofertowego z 18.12.2019 r.

.....

(data i czytelny podpis Wykonawcy)

Cypr