

Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego nr 8.1.1-6/2020

.....
pieczęć Oferenta/dane oferenta (imię, nazwisko, adres)

**OŚWIADCZENIE, ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA,
POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA, JEŻELI USTAWY NAKŁADAJĄ OBOWIĄZEK
POSIADANIA TAKICH UPRAWNIENI**

OŚWIADCZENIE

Ja (imię i nazwisko)

.....
reprezentując Wykonawcę (nazwa)

.....
składając ofertę w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Usługi świadczone przez pielęgniarkę w żłobku** w ramach projektu pn. „**Publiczny Żłobek Samorządowy w Kazimierzy Wielkiej**” realizowanego przez Gminę Kazimierza Wielka/Publiczny Żłobek Samorządowy nr wniosku *RPSW.08.01.01-26-0056/19* realizowanego w ramach „Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020” z poddziałania 8.1.1 Zwiększenie dostępu do opieki nad dziećmi do lat 3 (projekty konkursowe) dla:

- Część 1 Usługi świadczone przez pielęgniarkę w żłobku w wymiarze 966 godzin*
- Część 2 Usługi świadczone przez pielęgniarkę w żłobku w wymiarze 966 godzin*

Oświadczam (-y), że:

Osoby, które zostały wymienione w wykazie stanowiącym załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr 8.1.1-6/2020 i będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Data.....

.....
(podpis osoby uprawnionej do występowania
w imieniu Wykonawcy)

* nie potrzebne skreślić