



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

*Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Chełmży*

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 7 do SIWZ*

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## **OŚWIADCZENIE**

że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają praktyczne doświadczenie z zakresu odpowiadającego zakresowi przedmiotowemu zamówienia

Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wymienione w „Wykazie osób”, stanowiącym załącznik nr 6 do specyfikacji posiadają wymagane uprawnienia.

.....  
miejsowość, data

**Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy:**

.....  
**Uwaga:** prosimy o nie zmienianie formy oświadczenia.