**Załącznik nr 6**

Zapytanie ofertowe ZO/POIS/1/03/2020-DI

**Oświadczenie o dysponowaniu osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy :** |  |
| **NIP Wykonawcy :** |  |

Wykonawca oświadcza, że posiada kadrę i pracowników w liczbie i o wymaganych kwalifikacjach do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

Stan zatrudnienia na dzień złożenia oferty wynosi: …………. osób.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy** |  |
| **Pieczątka Wykonawcy** |  |