



**Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej**  
53-238 Wrocław, ul. Ostrowskiego 7  
tel./fax. 071 770 42 20  
tel./fax. 071 770 42 25

DOPS/ZP/252-19/2010

Załącznik nr 8 do SIWZ

.....  
( pieczęć wykonawcy )

### Oświadczenie podmiotu trzeciego

Oświadczamy, iż dysponujemy odpowiednim potencjałem osobowym spełniającym wymogi stawiane przez zamawiającego i zobowiązujemy się do udostępnienia owego potencjału w wymiarze niezbędnym do prawidłowego wykonania zamówienia zgodnie z wymogami zamawiającego.

Miejscowość, data .....

.....  
Podpis i pieczęć Osoby  
Upoważnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu podmiotu  
udostępniającego



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**„Projekt systemowy DOPS w zakresie podnoszenia kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej”  
jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego  
Nr projektu: WND-POKL.07.01.03-02-001/10**