



Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej

53-238 Wrocław, ul. Ostrowskiego 7

tel./fax. 071 770 42 20

tel./fax. 071 770 42 25

DOPS/ZP/252-32/10

Załącznik* nr 7a i/lub 7b do SIWZ

.....
(pieczęć wykonawcy)

Oświadczenie podmiotu trzeciego

Oświadczamy, iż dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobowym spełniającym wymogi stawiane przez zamawiającego i zobowiązujemy się do przekazania 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

*Niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

