



Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej

53-238 Wrocław, ul. Ostrowskiego 7

tel./fax. 071 770 42 20

tel./fax. 071 770 42 25

DOPS/ZP/252-33/10

Załącznik nr 9 do SIWZ

.....
(pieczęć wykonawcy)

Oświadczenie podmiotu trzeciego

Oświadczamy, iż dysponujemy odpowiednim potencjałem osobowym (trenerzy/wykładowcy) 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

