

***Załącznik nr 8 do SIWZ***

.....  
Nazwa i adres wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczamy, że osoby wymienione w wykazie osób sporządzonym wg wzoru stanowiącego załącznik do SIWZ tj:

P. .... - handlowiec/sprzedawca

P. ....

P. ....

P. ....

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pt:

**„Dostawa pomocy dydaktycznych” w ramach projektu pt: „Wiedza – najlepsza inwestycja w gminie Lanckorona”**

posiadają wymagane wykształcenie oraz kwalifikacje zawodowe do realizacji zamówienia.

..... dnia ..... 2017 r.

.....  
podpisy osób do reprezentowania wykonawcy