

Projekt: „Usteckie Centrum Usług Społecznych II”- umowa o dofinansowanie nr RPPM.06.02.02-22-0066/20-00

pieczętka wykonawcy

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O OSOBACH ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Na potrzeby realizacji zadania publicznego dotyczącego rozszerzenie usługi teleopieki w Ustce ramach projektu „Usteckie Centrum Usług Społecznych II” realizowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020

Oświadczam, iż w celu realizacji niniejszego zamówienia dysponuję/będę dysponował następującym zasobem, posiadającym wymagane zapytaniem ofertowym wykształcenie oraz doświadczenie.

Lp.	Imię i nazwisko / Nazwa	Stanowisko / wykształcenie	Sposób dysponowania zasobem (umowa cywilno-prawna, umowa o pracę, inna forma współpracy)	Okres dysponowania zasobem
1.				
2.				
3.				

(zaznaczyć właściwe: ☐)

☐ W realizacji zamówienia będę wykorzystywał własne zasoby.

☐ W realizacji zamówienia będę korzystał z zasobów innych podmiotów, dlatego dołączam do oferty Załącznik nr 3 wraz z pisemnym zobowiązaniem podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres realizacji zamówienia.

miejscowość, data

podpis i pieczętka upoważnionego/ upoważnionych
przedstawiciela / przedstawicieli wykonawcy

Projekt: „Usteckie Centrum Usług Społecznych II”- umowa o dofinansowanie nr RPPM.06.02.02-22-0066/20-00

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z ZASOBÓW INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, iż w celu realizacji niniejszego zamówienia będę korzystał z następujących zasobów innych podmiotów:

Lp.	Imię i nazwisko / Nazwa	Stanowisko	Podmiot udzielający zasobu (dane: nazwa, adres, tel., mail)
1.			
2.			
3.			

Załącznik wypełnia **się jedynie** w przypadku, gdzie Oferent korzysta/będzie korzystał z zasobów innych podmiotów.

miejscowość, data

podpis i pieczęć upoważnionego/ upoważnionych
przedstawiciela / przedstawicieli wykonawcy