

**OŚWIADCZENIE**

**Nazwa**

**Wykonawcy:** .....

.....

**Adres**

**Wykonawcy:** .....

.....

**Nr telefonu :**.....

**E-mail .:** .....

**Przystępując do zamówienia publicznego**

**„Świadczenie usług transportowych w zakresie dowozu i odwozu osób  
niepełnosprawnych uczęszczających do placówek Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz  
Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Koszalinie  
w latach 2020-2021”**

**Wykonawca oświadcza, że:**

- 1) Dysponuje osobami, które będą wykonywać zamówienie wraz z informacjami na temat ich uprawnień i kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności.**

**Data:** .....

**PODPIS WYKONAWCY:**