Załącznik nr 16 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

Dot. **usługi szkoleniowej** **polegającej na przygotowaniu i przeprowadzeniu szkoleń komputerowo-cyfrowych na poziomie podstawowym i średniozaawansowanym** dla Uczestników Projektu „Dolnośląskie perspektywy na pracę w UE II”.

**Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………..……………………………**

**Oświadczam/y, że dysponujemy kadrą zdolną do przeprowadzenia / zrealizowania zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w stosunku do wykładowców.**

Data:.....................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imiona i nazwiska osób uprawnionych Podpisy osób uprawnionych do

do reprezentowania wykonawcy reprezentowania wykonawcy