



Załącznik Nr 7 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE¹
o posiadaniu uprawnień wymaganych w postępowaniu**

„Usługa diagnozy sytuacji Beneficjentów w projekcie „Wzrost kompetencji nadzieją na sukces”

Oświadczam, że posiadam aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w

(data)

(podpis oraz pieczęć osoby
uprawnionej)

(pieczęć wykonawcy)

¹ W przypadku wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa ten z wykonawców który spełnia ww. warunek