*Załącznik nr 6 do SIWZ*

**OŚWIADCZENIE**

**Doradztwo dla Beneficjentów Ostatecznych projektu „Doradca Małopolskiego Przedsiębiorcy”**

Ja, ……………………………………………………………….(imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu zewnętrznego) działając w imieniu podmiotu ………………………………………….. (nazwa podmiotu zewnętrznego) z siedzibą w ……………………………..., oświadczam, iż firma ……………………………..(nazwa Wykonawcy) z siedzibą w ……………………….(siedziba Wykonawcy), reprezentowana przez: ………………………………………………. (imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy) legitymującego/j się dowodem osobistym ……………………… ……..(seria i nr dowodu osobistego) może polegać na wiedzy   
i doświadczeniu/ potencjale technicznym/, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych firmy\* …………………………. (nazwa podmiotu zewnętrznego)   
w zakresie…………………………………………………………………………………………….przy wykonaniu   
zamówienia ogłoszonego przez **Stowarzyszenie „Samorządowe Centrum Przedsiębiorczości   
i Rozwoju”** w Suchej Beskidzkiej pt.: Doradztwo dla Beneficjentów Ostatecznych projektu „Doradca Małopolskiego Przedsiębiorcy”

…………………………………………………

Data i podpis

\* niewłaściwe skreślić