***Załącznik nr 5***

Nazwa firmy: …………………………………………..

Adres siedziby: …………………………………………..

Tel./fax: ………………………………………….

NIP: …………………………………………

 OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że firma…………………………………………. nie będzie zatrudniała do realizacji zamówienia osoby, której łączne zaangażowanie osobowe w realizację wszystkich zadań projektowych finansowanych ze środków zewnętrznych, w tym funduszy strukturalnych
i Funduszu Spójności oraz czynności wynikających z innych tytułów zaangażowania zawodowego przekracza 276 godzin miesięcznie.

……………………………………. ……………………………………

 (miejscowość, data) (podpis, pieczątka Oferenta)