*Numer postępowania 6/SZP/D/Uzbr./25*

***Załącznik nr 5 do Zaproszenia***

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące**

**osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.**

Zgodnie z wymogami zawartymi w Zaproszeniu dla oferty pod nazwą **„**Dostawa filtrów na rzecz 17 Wojskowego Oddziału Gospodarczego w Koszalinie (4 zadania)” – postępowanie numer 6/SZP/D/Uzbr./25*.***,** oświadczam, że: **dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**

Informacja dla Wykonawcy:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)* |