*załącznik nr 6 do SWZ*

*MUP.PKIII.371.16.2021*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **O POSIADANIU ATESTU** Instytutu Spawalnictwa w Gliwicach lub dokumentu równoważnego potwierdzającego, że szkolenie spawaczy prowadzone jest zgodnie z wymaganiami ministra właściwego do spraw gospodarki (część II zamówienia) |

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Składając ofertę:

ja ( imię i nazwisko ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ja ( imię i nazwisko ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w imieniu instytucji szkoleniowej oświadczam (-y), iż posiadam (-y

1. **aktualny ATEST** Instytutu Spawalnictwa w Gliwicach\*
2. Aktualny dokument wystawiony przez …………………………………(należy wskazać rodzaj dokumentu wraz ze wskazaniem podmiotu który wydał dokument oraz daty jego wystawienia …………. )\*

potwierdzający, że szkolenie spawaczy prowadzone jest zgodnie z wymaganiami ministra właściwego do spraw gospodarki

..................................................dnia ............................ r.

miejscowość

\*należy wskazać i wypełnić właściwy dla Wykonawcy punkt w oświadczeniu.

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**