CKU-DG 96/2023/EFS-ZD

**Oświadczenie**

Oświadczam, że jako Wykonawca dysponuję odpowiednią kadrą i zapewnię do obsługi szkolenia wykwalifikowanych i doświadczonych trenerów, posiadających udokumentowaną znajomość i doświadczenie w zakresie obsługi klimatyzacji, oraz minimum trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z tego zakresu.

……………………………………………………………..

 Data i podpis Przedstawiciela Wykonawcy