Załącznik nr 6

...................................................

(*pieczęć firmowa Wykonawcy*)

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIEŃ**

**do przeprowadzenia audytu dotyczącego wdrożenia systemu zarządzania jakością ISO 9001:2015 dla Uniwersyteckiego Centrum Rozwijania Kompetencji**

Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia.

............................................................. .............................................................

 *(miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy)*