**Załącznik nr 4**

*Pieczęć Oferenta*

**Numer postępowania:** 0**2/10/2017**

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU ZASOBÓW KADROWYCH**

Niniejszym oświadczamy, że posiadamy odpowiednie zasoby kadrowe zdolne do wykonania przedmiotu zamówienia oraz zespół badawczy będzie tworzyć co najmniej czterech pracowników naukowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  *Miejscowość, data*  |  |  *Podpis i Pieczęć Oferenta* |