

Załącznik nr 4
Do zapytania ofertowego na zabezpieczenie
medyczne podczas imprezy
„Pokazy lotnicze – Świdnik AIR Festival 2018”

.....
Nazwa, adres, nr tel. Wykonawcy

.....dnia.....

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w ramach Zapytania ofertowego na zabezpieczenie medyczne podczas imprezy „Pokazy lotnicze – Świdnik AIR Festival 2018” oświadczamy, że posiadamy środki łączności bezprzewodowej umożliwiające natychmiastową łączność z innymi osobami zaangażowanymi w bezpieczeństwo imprezy oraz z organizatorem imprezy.

.....
Miejsce i data

.....
(pieczęćka i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

