

Załącznik nr 5
Do zapytania ofertowego na zabezpieczenie
medyczne podczas imprezy
„Pokazy lotnicze – Świdnik AIR Festival 2018”

.....dnia.....

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

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w ramach Zapytania ofertowego na zabezpieczenie medyczne podczas imprezy „Pokazy lotnicze – Świdnik AIR Festival 2018” oświadczamy, że wszystkie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane prawem uprawnienia.

.....
Miejsce i data

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


s.w.