

Do zapytania ofertowego na zabezpieczenie medyczne podczas imprezy
„Pokazy lotnicze – II Świdnik AIR Festival 2019”

.....

.....dnia.....

Nazwa, adres, nr tel. Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w ramach zapytania ofertowego na zabezpieczenie medyczne podczas imprezy „Pokazy lotnicze – II Świdnik AIR Festival 2019” oświadczam, że w związku z wyznaczoną mi funkcją koordynatora medycznego/lekarza punktu pomocy medycznej oraz zespołu wyjazdowego posiadam znajomość języka angielskiego, umożliwiającą komunikację z osobami poszkodowanymi.

.....
Miejsce i data

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