

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 2/2020/PROM w ramach projektu „Opracowanie systemu monitorowania marnowanej żywności i efektywnego programu racjonalizacji strat i ograniczania marnotrawstwa żywności” finansowanego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju z programu GOSPOSTRATEG.

WYKAZ DOŚWIADCZENIA ORAZ OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja niżej podpisany(a),

oświadczam, że Wykonawca spełnia poniższy warunek:

- a) dysponuje zespołem i możliwościami wykonawczymi gwarantującymi realizację Zamówienia w terminie i w sposób zapewniający wysoką jakość przygotowania i realizacji zadania.

..... dnia

.....

Podpis Wykonawcy