Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr IODP0000.241.4.2025.Kruche dziedzictwo – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wraz z wykazem osób wyznaczonych do realizacji zamówienia.

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………

Adres Wykonawcy: ……………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr IODP0000.241.4.2025.Kruche dziedzictwo   
na realizację usług tłumaczeń symultanicznych w ramach projektu w ramach projektu   
pn. „Kruche dziedzictwo” nr projektu: PLSN.01.01-IP.01-0003/24 oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej i dysponuję osobami zdolnymi do realizacji zamówienia.

Oświadczam, że usługi będą realizowane przez następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | **Nazwisko, imię** | **Zakres wykonywanych usług**  (proszę wskazać A i/lub B – zgodnie z legendą zamieszczoną pod tabelą\*) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ….\*\* |  |  |

\*Zakres wykonywanych usług – legenda:

A – tłumaczenie ustne symultaniczne z języka polskiego na język niemiecki,

B – tłumaczenie ustne symultaniczne z języka niemieckiego na język polski

Do wykazu załączam(y) referencje/protokoły odbioru, potwierdzające wymagane doświadczenie ww. osób we powyżej zakresie.

……………………………………………………………

*Data i podpis Wykonawcy*