**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – oświadczenia dot. wiedzy, doświadczenia i zasobów ludzkich oraz finansowych**

**Miejscowość, data:**

……………………………, ……………………………

**Zamawiający:**

CENTRUM KULTURALNO ROZRYWKOWE ZAWADZKI ŁUKASZ

Adres:Chustki 64B, 26-500 Chustki

Nr telefonu: 728541302

Adres mailowy: [zawadzkilukasz71@gmail.com](mailto:zawadzkilukasz71@gmail.com)

Oświadczenia

**Oświadczam**, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

**Oświadczam**, że posiadam zasoby ludzkie, techniczne i finansowe niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia;

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_

.............................................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy