Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 2/WMROT/20/pu

***Oświadczenie do zapytania ofertowego numer 2/WMROT/20/pu dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności***

Oświadczenie dla

**Warmińsko – Mazurska Regionalna Organizacja Turystyczna**

**10-017 Olsztyn, ul. Staromiejska 1**

**Nazwa i dane adresowe wykonawcy**

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

My niżej podpisani oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, stanowiącej przedmiot zapytania ofertowego, prowadzimy działalność gospodarczą i posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie usług objętych niniejszym zapytaniem ofertowym oraz posiadamy faktyczną zdolność do wykonania zamówienia, w tym między innymi dysponujemy prawami, potencjałem technicznym i osobowym koniecznym do wykonania tego zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(Miejscowość, data)* | *(podpisy i pieczęcie osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |