



**POLSKIE STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ
KOŁO W KOSZALINIE**

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

ul. Wyspiańskiego 4, 75- 629 KOSZALIN, tel. (94) 345-08-53, fax (94) 346-44-84

e-mail: psoni@niepelnosprawni.koszalin.pl , www.niepelnosprawni.koszalin.pl

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE

Przystępując do wykonania usługi w trybie zapytania ofertowego na podstawie zasady konkurencyjności pn. „Pełnienie funkcji inspektora nadzoru nad zadaniem pn. Stworzenie infrastruktury WSM w ramach Programu „Samodzielność – Aktywność – Mobilność!” Wspomagane Społeczności Mieszkaniowe

Ja niżej podpisany

.....
działając w imieniu i na rzecz/pieczątka/

.....
(nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców)

Oświadczam, że:

- a. posiadam potencjał techniczny i zawodowy zapewniający należyte wykonanie umowy,
- b. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie umowy

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy