Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego znak sprawy BR.041.1.2022.2023

z dnia 30.08.2023 r. – **FORMULARZ OFERTY**

…..........................  
Pieczęć Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu, określonymi w zapytaniu ofertowym nr BR.041.1.2022.2023 z dnia 30.08.2023 r., oświadczam, że osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia posiadają stosowne orzeczenie o niepełnosprawności.

**Zobowiązuję się do przedłożenia odpowiednich dokumentów w ciągu 2 dni od wezwania przez Zamawiającego, pod rygorem odmowy udzielenia wykonywania zadania.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………….. | ………………………………………………………………… |
| (miejscowość i data) | (podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |