Załącznik Nr 3

do zapytania ofertowego

 WE.4464.4.1.2024

…………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia dotyczącego dowożenia uczniów z niepełnosprawnościami do ośrodka rehabilitacyjno-edukacyjno-wychowawczego oraz do szkół i placówek oświatowych na terenie Gminy Miasto Świnoujście w roku szkolnym 2024/2025, posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, a także umiejętności i doświadczenie w opiece nad dziećmi z różnymi rodzajami niepełnosprawności.

…………………………………….

(pieczęć i podpis Wykonawcy)