

.....
Dane Wykonawcy

Nr telefonu:.....

Adres e-mail:.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczy: **Usługa przeprowadzenia dwóch warsztatów transgranicznych pt. „Warsztaty artystycznego recyklingu szkła” dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu w ramach projektu pn.: „Wspólnie przez granice pokoleń, Projekt nr: CZ.11.04.02/00/23_003/0000111, Priorytet 4 - Współpraca instytucji i mieszkańców.”**

Jako Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania oświadczam, iż posiadam doświadczenie w zakresie organizacji warsztatów artystycznych lub dysponuję osobami posiadającymi takie doświadczenie.

.....
data i podpis Wykonawcy