**OŚWIADCZENIE OFERENTA O POSIADANYM DOŚWIADCZENIU**

W odpowiedzi na ogłoszenie o pisemnym przetargu nieograniczonym na „Najem pomieszczenia o powierzchni użytkowej 231,93 m2 na prowadzenie działalności gastronomicznej i kulturalno-rozrywkowej w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjnym SPZOZ w Krynicy-Zdroju”,

Ja, niżej podpisany/a:

* **Imię i nazwisko:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Nazwa firmy:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Adres siedziby:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

niniejszym oświadczam, że posiadam doświadczenie branżowe minimum 12 miesięcy w prowadzeniu działalności gastronomicznej w ramach stałych placówek gastronomicznych przed dniem złożenia niniejszego oświadczenia

Oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje oraz doświadczenie niezbędne do realizacji zakresu objętego przedmiotowym zamówieniem, a przedstawione informacje są zgodne z prawdą. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający dopuszcza weryfikację podanych informacji oraz zobowiązuję się do udostępnienia dokumentów potwierdzających moje doświadczenie na żądanie Zamawiającego.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_