Załącznik nr 4 - Oświadczenie potwierdzające

doświadczenie Wykonawcy

…………………………………..

Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**do realizacji**

**Usługi specjalistycznego szkolenia ratowników związanego z zagadnieniami poszukiwawczo-ratowniczymi**

**dla członków Ochotniczej Straży Pożarnej w Uhowie, Gmina Łapy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko /**  **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres zamieszkania /adres siedziby Wykonawcy** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy)** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat szkolenia** | **Daty przeprowadzenia szkolenia** | **Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane**  **(nazwa i adres)** | **Zamówienie**  **wykonaliśmy sami** | **Zamówienie wykonaliśmy jako członek konsorcjum\*** | **Polegamy na wiedzy  i doświadczeniu innych podmiotów\*\*** |
| **Uwaga!**  **W kol.6 lub 7 lub 8 Wykonawca wpisuje „TAK” w zależności od wybranej opcji** | | |
| 1 | 2 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |

W załączeniu

**X Dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie (zaświadczenia, poświadczenia, referencje, umowy, itp.)**

* Inne: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

………………………..………………………..……………

pieczęć i podpis Wykonawcy

/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę