Załącznik nr 5

Nazwa oferenta:

……………………………………………………………..

………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………

……………………..

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w realizacji zadań stanowiących przedmiot zamówienia,

tj:

- wykonaliśmy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie, co najmniej 2 usługi polegające na dostawie zestawów sprzętu i akcesoriów do terapii Biofeedback EEG.

………………………………………………………..

Data i podpis Wykonawcy

lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy