



## OŚWIADCZENIE O DOŚWIADCZENIU ZAWODOWYM WYKONAWCY

Zamawiający: Gmina Wisznice  
ul. Rynek 35  
21-580 Wisznice

**Wykonawca:**

.....  
.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w  
zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
.....  
.....

(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

### **Oświadczenie wykonawcy o doświadczeniu zawodowym**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.

**Świadczenie usługi asystenta osoby niepełnosprawnej podczas dowozu w ramach projektu „Usługi społeczne w Gminie Wisznice”.**

Znak sprawy: **FE.271.14.2022.PR**

prowadzonego przez Gminę Wisznice, oświadczam, co następuje:

### **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że posiadam doświadczenie określone przez zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej w pkt. 4.5.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

### Wykaz doświadczenia zawodowego

Lp.	Miejsce	Stanowisko	Zakres wykonywanych obowiązków/zadań/usług	Termin
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)