

**Oświadczenie Wykonawcy**.....
(nazwa (firma) i adres oświadczającego)**dotyczące doświadczenia w zabezpieczaniu medycznym tras imprez biegowych**Ja niżej podpisany:
(imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy)

niniejszym oświadczam (my), że Wykonawca, którego reprezentuję, przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Zabezpieczenie medyczne imprez organizowanych przez
Gdański Ośrodek Sportu w 2018 roku**

wykonał należycie- w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert –usługi zabezpieczenie medyczne wskazane w poniższej tabeli.

Lp.	Odbiorca usługi nazwa(firma) i adres.	Data wykonania [dd/mm/rrrr]	Opis przedmiotu usługi (wskazać zakres niezbędny do wykazania spełniania warunku doświadczenia, w tym: dystans oraz ilość uczestników na którą była przeznaczona impreza biegowa)
1.	2.	3.	4.

.....
(własnoręczny podpis upoważnionego przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy)

Informacje pomocne w prawidłowym udokumentowaniu spełniania warunku dotyczącego posiadania doświadczenia:

W oświadczeniu o spełnianiu warunku dotyczącego posiadania doświadczenia **Wykonawca zobowiązany jest udokumentować należyte wykonanie, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, min. 3 usług zabezpieczenia medycznego, każda dotycząca imprezy biegowej na dystansie min. 10 kilometrów przeznaczonych dla min. 2.000 uczestników.**