*(pieczęć wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O POSIADANIU WIEDZY**  **I DOŚWIADCZENIA** |

Ja niżej podpisany: ...................................................................................................................

(imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela/i Wykonawcy)

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

***„Wykonanie rejestracji uczestników, elektronicznego pomiaru czasu w systemie chipów pasywnych oraz przetwarzanie informacji na potrzeby imprez sportowych***

***Gdańskiego Ośrodka Sportu w 2026 roku.”***

w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem(liśmy) lub wykonujemy **5 usług,** polegających na:\*

\*Wykonawca wypełnia tylko tabelę dot. części zamówienia na którą składa ofertę.

Wykonawca, który składa ofertę na część 1 i 2 wystarczy, że wykaże się doświadczeniem w części 1 zamówienia.

**CZĘŚĆ 1 – 64. BIEG WESTERPLATTE**

rejestracji i pomiarze czasu uczestników imprezy sportowej na dystansie min. 10km, w której uczestniczyło co najmniej 1000 uczestników (każda z imprez),

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa imprezy | Nazwa, adres Wykonawcy na rzecz którego świadczona była usługa | Termin imprezy | Dystans | Ilość uczestników na imprezie |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ 2 – BIEG 5KM**

na rejestracji i pomiarze czasu uczestników imprezy sportowej, w której uczestniczyło co najmniej 100 uczestników (każda z imprez),

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa imprezy | Nazwa, adres Wykonawcy na rzecz którego świadczona była usługa | Termin imprezy | Dystans | Ilość uczestników na imprezie |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................... dnia ........................................ | ....................................................................................................... |
| (miejscowość) | (podpis osoby lub osób uprawnionych  do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy) |