

..... dnia,r.

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie doświadczenia
w świadczeniu usług teleopieki świadczonej w systemie
całodobowym (24h/7/365)**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż doświadczenie w świadczeniu usług teleopieki świadczonej w systemie całodobowym (24h/7/365) za pomocą „opasek bezpieczeństwa” określone w zapytaniu ofertowym nr MGOPS.261.2.2024 wynosi:

- **Mniej niż rok**
- **1 rok – 2 lata**
- **3 – 4 lata**
- **5 lat i więcej***

Do niniejszego oświadczenia dołączam poniższe dokumenty potwierdzające doświadczenie
(umowy, referencje)

1.....

2.....

3.....

.....

Pieczęć i podpis Wykonawcy

* - właściwe zaznaczyć