**Nazwa oferenta, siedziba**

***OŚWIADCZENIE***

***O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości poniżej 130 000,00 zł na **świadczenie usługi przygotowania, zorganizowania i realizacji zabezpieczenia medycznego dla Lodowiska Icemania zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz ustawą z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym** oświadczam, że ratownicy medyczni posiadają co najmniej jednoroczne doświadczenie w pracy w przygotowaniu ratunkowym lub szpitalnym oddziale ratunkowym oraz posiadają uprawnienia zgodne z ustawą z 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

………………………………………… ………………………………..

 *miejscowość, data podpis*