

Przystępując do postępowania na:

**DZIERŻAWĘ POMIESZCZEŃ W BUDYNKACH SPZZOZ W WYSZKOWIE W CELU  
PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE USŁUG MEDYCZNYCH – BADAŃ  
AUDIOMETRYCZNYCH I DOBORU APARATÓW SŁUCHOWYCH PACJENTOM**

- nr procedury: DEZ/A/164/2023

Oświadczam, iż posiadam doświadczenie w prowadzeniu działalności w zakresie usług medycznych – badań audiometrycznych i doboru aparatów słuchowych pacjentom przez okres co najmniej 1 roku w okresie ostatnich trzech lat.

Miejsce świadczenia usług	Okres wykonywanych usług	Oświadczenie/referencje (niepotrzebne skreślić)

.....  
podpis Dzierżawcy