

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/180/2023

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