*Załącznik nr 5*

Dotyczy postępowania nr 03/11/2022/PDKZ w ramach projektu „Plus dla kształcenia zawodowego” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O DOŚWIADCZENIU**

**Oświadczam, że** w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (lata 2020-2022) przeprowadziłem min. 3 kursy w zakresie przedmiotu zamówienia (prawo jazdy kat. B), na co najmniej 10 osób \*\*.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa kursu lub nazwa instytucji zlecającej kurs | Termin realizacji |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

\*\* Prosimy nie wykazywać więcej niż 3 szkoleń (zgodnie z ilością wierszy w tabeli).

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………  *miejscowość i data* | …………………………………………………  *Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |