**ZAŁĄCZNIK NR 8**

|  |
| --- |
|  |
| Miejscowość i data |

**Oświadczenie**

**o doświadczeniu w zarządzaniu**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:** |
| Polskie Towarzystwo Ekonomiczne Samodzielny Oddział w Zielonej Górze, ul. Żeromskiego 3, 65-066 Zielona Góra, KRS 0000122355, NIP 9290118015 |

|  |
| --- |
| **OFERENT** **składający** **oświadczenie:** |
|  |
| nazwa, adres, NIP (ew. pieczęć firmowa z tymi danymi) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oświadczam, że posiadam następującą liczbę lat |  | doświadczenia w zakresie zarządzania instytucją świadczącą usługi o charakterze edukacyjnym. |
| podać liczbę pełnych lat |

…………………………………………………………….

podpis osoby składającej oświadczenie

tożsamy z osobą/osobami reprezentującymi Wykonawcę