*Załącznik nr 2 do ZO-23/19/BD.*

**Oświadczenie**

o posiadaniu kwalifikacji oraz doświadczenia zawodowego w zakresie tematycznym, którego dotyczy przedmiot zamówienia

Oświadczam, że …………………………………………………………………………………………………………………………………..

 (dane Wykonawcy)

posiadam wykształcenie wyższe pielęgniarskie oraz co najmniej 7 letnie doświadczenie w zakresie obszarów 1,2,3 w działaniu 36\* / posiadam wykształcenie wyższe w kierunku rehabilitacja lub tytuł naukowy dr nauk med. oraz co najmniej 7 letnie doświadczenie w zakresie obszaru 4 w działaniu 36 i obszaru 1 w działaniu 35\*

Jednocześnie, na każde żądanie Zamawiającego, zobowiązuję się do przedłożenia dokumentów potwierdzających poziom wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego.

\*niepotrzebne skreślić

 ……………………………….. ……………………………………..

 *miejscowość, data, podpis i pieczątka imienna*

*pieczęć firmowa wykonawcy osoby upoważnionej*