

Załącznik Nr 7 do Zaproszenia Nr 1/2017/JGK

**OŚWIADCZENIE
DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI / ZAKRESIE ŚWIADCZONYCH USŁUG**

Nazwa Oferenta/ Wykonawcy:

.....

Adres wykonawcy:

.....

Tel. kontaktowy:

Adres e-mail:

Miejscowość:

Data:

Oświadczam,

że w związku z udziałem w **postępowaniu: zakup i dostawę lasera Lumenis LightSheer Desire ET HS (lub równoważnego) przeznaczonego do trwałego i skutecznego usuwania owłosienia, łagodnych zmian barwnikowych oraz zamykania niebieskich naczynek**, w ramach projektu pn. „**Wzrost konkurencyjności Justyna Gorlicka Kruk Gabinet Kosmetologii i Medycyny Estetycznej poprzez zakup innowacyjnego lasera LighSheer Desire ET HS celem wprowadzenia nowej usługi zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020, Osi Priorytetowej 2 – Konkurencyjna gospodarka; Działanie 2.5 Wsparcie inwestycyjne sektora MŚP, w ramach konkursu RPSW.02.05.00-IŻ.00-26-030/16 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, nr projektu: RPSW.02.05.00-26-0071/16, ponieważ nie jestem powiązana/y kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym: **Justyna Gorlicka-Kruk Gabinet Kosmetologii i Medycyny Estetycznej**,

posiadam/my doświadczenie w zakresie sprzedaży i dostawie produktów będących przedmiotem zamówienia (produkty takie same lub równorzędne) do podmiotów¹.

¹ Należy wskazać liczbę podmiotów.

Jako potwierdzenie prezentujemy listę podmiotów, z którymi (we wskazanym zakresie) prowadzona była współpraca (nazwa podmiotu/ zakres usług)²:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data, podpis)

² Wykaz podmiotów jest obowiązkowy. Brak wskazania przykładowych podmiotów skutkować będzie odrzuceniem oferty. Liczba przykładowych realizacji musi być odpowiadać min. wskazanej liczbie realizacji.