

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

podać liczbę pełnych lat

doświadczenia w zakresie zarządzania
instytucją świadczącą usługi o charakterze
edukacyjnym......
podpis osoby składającej oświadczenie
tożsamy z osobą/osobami reprezentującymi Wykonawcę