

.....  
miejsowość, data

.....  
oferent

.....  
adres oferenta

.....

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM DOŚWIADCZENIU**

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam odpowiednie doświadczenie oraz wiedzę w zakresie niezbędnym do wykonywania „ usług specjalistycznych polegających na wykonaniu czynności Fizyka Medycznego ”, co mogę potwierdzić stosownymi dokumentami na życzenie Zamawiającego.

Posiadaną wiedzę i umiejętności w ww. zakresie zdobyłem/-łam: (doświadczenie zawodowe)

- 1) .....  
.....  
.....
- 2) .....  
.....  
.....
- 3) .....  
.....  
.....

.....  
(podpis)

