***Załącznik Nr 8 do SWZ***

***Nazwa i adres firmy Nr sprawy: 48/2022***

miejscowość, data ………………….…………………..

*OŚWIADCZENIE*

*Oświadczam, że w mojej firmie ………………………………………………………….. posiadam w 50 % zatrudnionych pracowników co najmniej 2 letnie ( dwu) doświadczenie w zakresie realizacji obsług i napraw pojazdów samochodowych lub motocykli opisanych w Załączniku nr 6 do SWZ.*

…………………………………………………….

Podpis wykonawcy