

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Załącznik nr 3

Oświadczenie

Oświadczam, że spełniam warunek posiadania:

- Doświadczenia w świadczeniu usług telemedycyny lub teleopieki na rzecz własnych klientów lub podmiotów trzecich.
- Zrealizowałem (-am) min. 1 usługę w obszarze telemedycyny lub teleopieki na kwotę min. 20 000,00 zł w okresie ostatnich 24 miesięcy przed upływem terminu składania oferty.
- Doświadczenia w zakresie świadczenia usług telemedycyny lub teleopieki na rzecz min. 30 pacjentów w okresie ostatnich 24 miesięcy przed upływem terminu składania oferty.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

