Nr postępowania: ZP/US/12/2017 Załącznik nr 4.1

Nazwa wykonawcy:

………………………………..

ZADANIE NR 1 - aerobic

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że w okresie X.2014-X.2017 wykonawca ………………

**zrealizował lub realizuje przez okres co najmniej 8 m-cy jedną usługę prowadzenia zajęć fitness w następującym zakresie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Rodzaj zajęć\*  | Termin realizacji usługi(od – do) | Ilość godz. tygodniowo(co najmniej 1 zajęcia tygodniowo) | Nazwa, adres podmiotu na rzecz którego zrealizowano usługę | Dane kontaktowe podmiotu, na rzecz którego realizowano usługę |
| 1 |  |  |  |  |  |

***Rodzaj wymaganych zajęć****\*: co najmniej 1 zajęcia aerobic tygodniowo (np.: tbc, abt, sztanga, trening funkcjonalny, tabata )*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Przyjmuję do wiadomości, że zamawiający ma prawo do weryfikacji złożonego oświadczenia oraz oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie przez podmiot, na rzecz którego świadczono usługę, informacji w zakresie niezbędnym do zweryfikowanie złożonego oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

*data …………………. r.*

 …………………………………………

*(podpis)*

Nr postępowania: ZP/US/12/2017 Załącznik nr 4.2

Nazwa wykonawcy:

………………………………..

ZADANIE NR 2 – body & mind

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że w okresie X.2014-X.2017 wykonawca ………………

**zrealizował lub realizuje przez okres co najmniej 8 m-cy jedną usługę prowadzenia zajęć fitness w następującym zakresie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Rodzaj zajęć\*  | Termin realizacji usługi(od – do) | Ilość godz. tygodniowo(co najmniej 1 zajęcia tygodniowo) | Nazwa, adres podmiotu na rzecz którego zrealizowano usługę | Dane kontaktowe podmiotu, na rzecz którego realizowano usługę |
| 1 |  |  |  |  |  |

***Rodzaj wymaganych zajęć****\*: co najmniej 1 zajęcia body & mind tygodniowo (np.: pilates, zdrowy kręgosłup, płaski brzuch, stretching*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Przyjmuję do wiadomości, że zamawiający ma prawo do weryfikacji złożonego oświadczenia oraz oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie przez podmiot, na rzecz którego świadczono usługę, informacji w zakresie niezbędnym do zweryfikowanie złożonego oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

*data …………………. r.*

 …………………………………………

*(podpis)*

Nr postępowania: ZP/US/12/2017 Załącznik nr 4.3

Nazwa wykonawcy:

………………………………..

ZADANIE NR 3 - joga

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że w okresie X.2014-X.2017 wykonawca ………………

**zrealizował lub realizuje przez okres co najmniej 8 m-cy jedną usługę prowadzenia zajęć fitness w następującym zakresie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Rodzaj zajęć\*  | Termin realizacji usługi(od – do) | Ilość godz. tygodniowo(co najmniej 1 zajęcia tygodniowo) | Nazwa, adres podmiotu na rzecz którego zrealizowano usługę | Dane kontaktowe podmiotu, na rzecz którego realizowano usługę |
| 1 |  |  |  |  |  |

***Rodzaj wymaganych zajęć****\*: co najmniej 1 zajęcia joga tygodniowo*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Przyjmuję do wiadomości, że zamawiający ma prawo do weryfikacji złożonego oświadczenia oraz oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie przez podmiot, na rzecz którego świadczono usługę, informacji w zakresie niezbędnym do zweryfikowanie złożonego oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

*data …………………. r.*

 …………………………………………

*(podpis)*

Nr postępowania: ZP/US/12/2017 Załącznik nr 4.4

Nazwa wykonawcy:

………………………………..

ZADANIE NR 4 – senior na sali

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że w okresie X.2014-X.2017 wykonawca ………………

**zrealizował lub realizuje przez okres co najmniej 8 m-cy jedną usługę prowadzenia zajęć fitness w następującym zakresie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Rodzaj zajęć\*  | Termin realizacji usługi(od – do) | Ilość godz. tygodniowo(co najmniej 1 zajęcia tygodniowo) | Nazwa, adres podmiotu na rzecz którego zrealizowano usługę | Dane kontaktowe podmiotu, na rzecz którego realizowano usługę |
| 1 |  |  |  |  |  |

***Rodzaj wymaganych zajęć****\*: co najmniej 1 zajęcia gimnastyka dla seniora na sali tygodniowo*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Przyjmuję do wiadomości, że zamawiający ma prawo do weryfikacji złożonego oświadczenia oraz oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie przez podmiot, na rzecz którego świadczono usługę, informacji w zakresie niezbędnym do zweryfikowanie złożonego oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

*data …………………. r.*

 …………………………………………

*(podpis)*

Nr postępowania: ZP/US/12/2017 Załącznik nr 4.5

Nazwa wykonawcy:

………………………………..

ZADANIE NR 5 – aqua aerobic

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że w okresie X.2014-X.2017 wykonawca ………………

**zrealizował lub realizuje przez okres co najmniej 8 m-cy jedną usługę prowadzenia zajęć fitness w następującym zakresie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Rodzaj zajęć\*  | Termin realizacji usługi(od – do) | Ilość godz. tygodniowo(co najmniej 1 zajęcia tygodniowo) | Nazwa, adres podmiotu na rzecz którego zrealizowano usługę | Dane kontaktowe podmiotu, na rzecz którego realizowano usługę |
| 1 |  |  |  |  |  |

***Rodzaj wymaganych zajęć****\*: co najmniej 1 zajęcia aqua aerobic tygodniowo,*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Przyjmuję do wiadomości, że zamawiający ma prawo do weryfikacji złożonego oświadczenia oraz oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie przez podmiot, na rzecz którego świadczono usługę, informacji w zakresie niezbędnym do zweryfikowanie złożonego oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

*data …………………. r.*

 …………………………………………

*(podpis)*

Nr postępowania: ZP/US/12/2017 Załącznik nr 4.6

Nazwa wykonawcy:

………………………………..

ZADANIE NR 6 – senior w wodzie

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że w okresie X.2014-X.2017 wykonawca ………………

**zrealizował lub realizuje przez okres co najmniej 8 m-cy jedną usługę prowadzenia zajęć fitness w następującym zakresie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Rodzaj zajęć\*  | Termin realizacji usługi(od – do) | Ilość godz. tygodniowo(co najmniej 1 zajęcia tygodniowo) | Nazwa, adres podmiotu na rzecz którego zrealizowano usługę | Dane kontaktowe podmiotu, na rzecz którego realizowano usługę |
| 1 |  |  |  |  |  |

***Rodzaj wymaganych zajęć****\*: co najmniej 1 zajęcia gimnastyka dla seniora w wodzie tygodniowo.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Przyjmuję do wiadomości, że zamawiający ma prawo do weryfikacji złożonego oświadczenia oraz oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie przez podmiot, na rzecz którego świadczono usługę, informacji w zakresie niezbędnym do zweryfikowanie złożonego oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

*data …………………. r.*

 …………………………………………

*(podpis)*