**OŚWIADCZENIE**

*że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, są zatrudnione w ramach umowy o pracę oraz posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień*

**Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………….**

**Adres Wykonawcy …………………………………………………………………………………………….**

Oświadczam, żeosoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Zgodnie z wymaganiami ogłoszenia pracownicy ochrony, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia wynikające z art. 2 ust. 6 ustawy z dnia 22.08.1997 o ochronie osób i mienia, tj. są wpisani na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, oraz posiadają ważną legitymację kwalifikowanego pracownika ochrony zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 30 czerwca 2017r. w sprawie legitymacji pracowników ochrony.

Oświadczam, że zapewnię do realizacji przedmiotu zamówienia pracowników ochrony fizycznej, zatrudnionych na umowę o pracę dla lokalizacji, dla których wymóg ten określono w ogłoszeniu.

............................................. ................................................

Miejsce i data Pieczątka i podpisy osób reprezentujących wykonawcę