

.....
(nazwa /imię i nazwisko/ wykonawcy/ów/)

.....
(siedziba /adres/ wykonawcy/ów/)

**Składając ofertę na wykonanie zamówienia pn.:
>ŚWIADCZENIE USŁUG DOZORU I OCHRONY<
OŚWIADCZAM(Y), że**

zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe oraz posiadające wymagane uprawnienia jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień:

Lp.	Imię nazwisko	Funkcja	Podstawa Wykonawcy do dysponowania daną osobą	Kwalifikacje zawodowe (co najmniej)
1		Pracownik nadzoru		Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, posiada ważną legitymację kwalifikowanego pracownika ochrony zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami. Lub / i / Posiada koncesję na prowadzenie działalności w zakresie usług ochrony osób i mienia.
2		Pracownik ochrony		Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, posiada ważną legitymację kwalifikowanego pracownika ochrony zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.
3		Pracownik ochrony		Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, posiada ważną legitymację kwalifikowanego pracownika ochrony zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.
4		Pracownik ochrony		Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, posiada ważną legitymację kwalifikowanego pracownika ochrony zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.
5		Pracownik ochrony		Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, posiada ważną legitymację kwalifikowanego pracownika ochrony zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.
6		Pracownik ochrony		Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, posiada ważną legitymację kwalifikowanego pracownika ochrony zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.
7		Pracownik ochrony		Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, posiada ważną legitymację kwalifikowanego pracownika ochrony zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.

UWAGA: WYKONAWCA wypełnia tylko kolumny: „Imię i nazwisko” oraz „Podstawa Wykonawcy do dysponowania daną osobą”.

ORAZ

załącza do oświadczenia dokument/y/ potwierdzający/e/, że dysponuje grupą interwencyjno-patrołową zdolną do reakcji zgodnie z wymaganiami określonymi w przedmiocie zamówienia.

.....
(Data i podpis/y/ upelnomocnionego/-ych/ przedstawiciela/i/ wykonawcy/i-ów/i/)