pieczęć innego podmiotu

*pieczęć innego podmiotu*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż wszystkie osoby, z pomocą których wykonywane będą Usługi Ochrony Osób i Mienia, posiadają odpowiednie doświadczenie (min. dwa lata na stanowisku pracownik ochrony, w tym co najmniej rok w jednym ochranianym obiekcie) oraz spełniają wszelkie wymagania określone przepisami prawa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość i data) (podpis osoby reprezentującej oferenta)

Oświadczam, iż zapewnię w uzasadnionych wypadkach interwencję Grupy Natychmiastowej Reakcji, której członkowie posiadają uprawnienia wykfalifikowanego pracownika ochrony. Osoby wchodzące w skład Grupy Natychmiastowej Reakcji są zatrudnione bezpośrednio przez Wykonawcę lub świadczą na rzecz Wykonawcy usługi w zakresie Grupy Natychmiastowej Reakcji na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej bezpośrednio z Wykonawcą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość i data) (podpis osoby reprezentującej oferenta)

**Wykaz pracowników posiadających licencję i uprawnienia wykfalifikowanego pracownika Grupy Natychmiastowej Reakcji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Nr licencji bądź uprawnień** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*