Załącznik nr 10 do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

# OŚWIADCZENIE

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

*(nazwa Wykonawcy)*

Oświadczam, że wszyscy pracownicy przewidziani do realizacji przedmiotu zamówienia na: **„Usługi   
w zakresie ochrony fizycznej osób i mienia oraz monitorowanie, świadczone przez SUFO   
w całodobowym systemie zmianowym**”, posiadają zdolność fizyczną i psychiczną do wykonywania zadań, stwierdzoną orzeczeniami lekarskimi i psychologicznymi, których ważność nie upłynęła, zgodnie z art. 26 ust. 3 pkt. 7 Ustawy o ochronie osób i mienia (Dz.U.2021.1995 t.j.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informacja dla Wykonawcy:  Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf  Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.   |  |  | | --- | --- | |  | *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)* | |