

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

Nr telefonu:.....

Nr fax:.....

(w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wymienić wszystkich Wykonawców)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na świadczenie usług ochrony fizycznej osób i mienia Urzędu Miejskiego w Wołominie w okresie od dnia 02.01.2018r. od godz. 8:00 do dnia 02.01.2020r. do godz. 7:30, oświadczam/y, że dysponujemy osobami mającymi doświadczenie i odpowiednie kwalifikacje dla wykonania zamówienia, tzn. min. 8 niżej wymienionymi osobami przewidzianymi do realizacji przedmiotu umowy, zgodnie z wymogami, o których mowa w ogłoszeniu.

Lp	Imię i Nazwisko	Proponowane stanowisko	Posiadane uprawnienia, kwalifikacje i doświadczenie w zakresie ochrony osób i mienia (Staż pracy w latach)	Mieszkaniec Gminy Wołomin (tak/nie)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

.....
miejsowość, data.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy