**ZAŁĄCZNIK Nr 6**

**Zamawiający:**

Zakład Utylizacji Odpadów sp. z o. o.

ul. Mazurska 42, 82-300 Elbląg

………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/ podmiotu udostepniającego zasoby

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Ochrona mienia Zakładu Utylizacji Odpadów sp. z o.o.”

DN-ZP-TP-01/2025

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oswidaczm/y, że spełniam/y warunek udziału w postepowaniu o udzielenie zamówienia określony w dziale VII pkt 1 ppkt 4).2) i dysponuję/my interwencyjną grupą operacyjną czyli: odpowiednio przeszkolonych pracowników ochrony (min. dwóch), których zadaniem jest dotarcie do obiektu w jak najkrótszym czasie (do 10 minut) oraz podjęcie działań, mających na celu zabezpieczenie mienia, ujęcie sprawców czynów przestępczych, wyposażonych w pojazdy przystosowane do realizacji tego typu zadań, środki łączności oraz odpowiedni sprzęt.

…………….…*,* dnia ………….……. r. ……………………………………………………

(Podpis osoby upoważnionej)

**Uwaga!** Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty!