**Załącznik nr 7 do WZ**

**OŚWIADCZENIE**

**JA/MY, NIŻEJ PODPISANY/I**

…………………………………………………………………………………………………

Działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZAM/Y,** że osoba/y wymieniona/ne w w/w wykazie pracowników, którzy będą realizować zamówienie posiada/ją wymagane uprawnienia, o których mowa w Ustawie   
o ochronie informacji niejawnych oraz Normie Obronnej NO-04-A004-8 (Obiekty wojskowe. Systemy alarmowe. Część 8: Eksploatacja)

……………………………………….. …………………………………

(miejscowość i data) (podpis uprawnionej osoby)

***Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym* *(e-dowód).***

**Zamawiający rekomenduje zapisanie dokumentu w formacie PDF**