**załącznik nr 19 do SWZ**

**(Dokument składany wraz z wnioskiem)**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/y, że .............................................................................................................

(nazwa Wykonawcy)

wyrażam zgodę na realizację usług ochrony po ogłoszeniu mobilizacji, wprowadzeniu stanu wojennego lub w czasie wojny na zasadach określonych w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 28 kwietnia 2022 r. w sprawie (Dz. U. z 2022r. poz. 1198) w związku z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 roku o ochronie osób i mienia ( Dz. U. z 2021 r. poz. 1995).

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

(miejscowość i data)

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

(czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby

składającej oświadczenie w imieniu Wykonawcy

– osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)