**Nr postępowania: ZP/PN/U/06/2016 Załącznik nr 6 do siwz**

**Wykonawca:** ………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE KRYTERIUM OCENY OFERT – „wiek pracowników ochrony”**

Oświadczam, że wiek pracowników ochrony przewidzianych do realizacji zamówienia nie przekracza 50 lat, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Imię, nazwisko pracownika ochrony | Rok urodzenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przyjmuję do wiadomości, że zamawiający zastrzega prawo do weryfikacji danych zawartych w oświadczeniu w przypadku gdy pojawią się okoliczności budzące uzasadnione wątpliwości, co do zgodności niniejszego oświadczenia ze stanem faktycznym oraz, że znana jest mi treść art. 297 Kodeksu karnego, który brzmi: *Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*