Załącznik nr 5 do ogłoszenia

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE GRUPY INTERWENCYJNEJ**

Wykonawca

…………………………………………………

*Pełna nazwa Wykonawcy, pieczęć firmowa*

Przystępując do postępowania na usługę pod nazwą

„ŚWIADCZENIE USŁUGI DOZOROWANIA I OCHRONY FIZYCZNEJ OSÓB I MIENIA

SĄDU REJONOWEGO W ŚWIEBODZINIE”

oświadczam, że posiadam/dysponuję/będę dysponował grupą interwencyjną wyposażoną w środek transportu.

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

czytelny podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy