**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Niniejszym oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn. „**Ochrona obiektów Muzeum Pierwszych Piastów na Lednicy”**

posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam/y własnoręcznym podpisem/sami świadomy/mi odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

………………………………………… ………………………………………………

**Data Pieczęć i podpis Wykonawcy**