DZP.260.12.2024.KD Załącznik nr 4b do SWZ

**CENTRUM NAUKI KOPERNIK**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY/ÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**O aktualnej koncesji :**

*„Świadczenie usług w zakresie całodobowej ochrony fizycznej osób i mienia na terenie Centrum Nauki Kopernik”*
w imieniu Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i adres Wykonawcy)

***Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 305 oraz art. 297 kodeksu karnego składam poniższe oświadczenia.***

**W związku ze złożeniem oferty, oświadczam, że:**

nie wszczęto wobec mnie postępowania administracyjnego w kierunku cofnięcia koncesji o której mowa w Rozdziale VII ust. 2. pkt. 2) lit. a) w SWZ.

 …………………………………………

podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy w formie elektronicznej