

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia  
Na potrzeby postępowania „Świadczenie usług ochrony osób i mienia w 2 pakietach”. Nr zamówienia:  
GUM2021ZP0126. Pakiet 2.**

Ja, niżej podpisana, jako pełnomocnik konsorcjum firm:

Impel Security Solutions Sp. z o. o., ul. Ślężna 118, 53-111 Wrocław – lider konsorcjum

Impel Safety sp. z o.o., ul. Ślężna 118, 53-111 Wrocław – członek konsorcjum

Impel Defender sp. z o.o., ul. Ślężna 118, 53-111 Wrocław – partner konsorcjum

oświadczam, że:

1. Usługi do realizacji których wymagane są uprawnienia określone w rozdziale VII, pkt 1, ust. 2) SWZ wykonają:  
Impel Security Solutions Sp. z o. o., Impel Safety Sp. z o.o., Impel Defender sp. z o.o.
2. Usługi do realizacji których wymagane są zdolności określone w rozdziale VII, pkt 1, ust. 4.b) SWZ wykona:  
Impel Safety sp. z o. o.