

....., dnia
(Miejscowość)

.....
[nazwa (firma) albo imię i nazwisko
Wykonawcy składającego ofertę]

.....
(KRS)/(REGON)*

.....
(PESEL)/(NIP)*

.....
(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres
Wykonawcy składającego ofertę)

.....
(telefon kontaktowy)

Miasto Łowicz

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
prowadzonego zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.).

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usuwanie odpadów zawierających azbest z nieruchomości znajdujących się na terenie Miasta Łowicza”, prowadzonego przez Miasto Łowicz, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam/y*, że spełniam/y* warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone przez Zamawiającego w dz. IV zapytania ofertowego.

....., dnia
(Miejscowość)

.....
(Podpis/y* osoby/osób* upoważnionych do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia
(Miejscowość)

.....
(Podpis/y* osoby/osób* upoważnionych do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić