

....., 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 2017 r. poz. 1579).**

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