

....., 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