

<i>Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy składającego ofertę</i>		<i>(pieczęć Wykonawcy)</i>
<i>KRS / REGON*</i>		
<i>PESEL / NIP*</i>		
<i>Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy składającego ofertę</i>		
<i>Telefon kontaktowy</i>		

Miasto Łowicz
Pl. Stary Rynek 1
99-400 Łowicz

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
I BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

prowadzonym zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000 złotych, co skutkuje brakiem zastosowania przepisów w/w ustawy oraz zgodnie z art. 7 ust. 9 w związku z art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507)

NAZWA ZAMÓWIENIA

„Doświetlenie przejść dla pieszych w wybranych lokalizacjach na terenie Łowicza”

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Doświetlenia przejść dla pieszych w wybranych lokalizacjach na terenie 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. II zapytania ofertowego.
- Oświadczam/y*, że nie podlegam/y* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 w związku z art. 7 ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam/y*, 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