

Zamawiający:
KOMENDA STOLECZNA POLICJI,
ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa

Wykonawca

.....
.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 15.04.2022 r. poz. 835).

.....
/data i podpis/

NACZELNIK
Wydziału Doskonalenia Zawodowego
Komendy Stołecznej Policji
kom. Marta CIERLIŃSKA