

Zamawiający:
KOMENDA STOŁĘCZNA 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/

ZASTĘPCA NACZELNIKA
Wydziału Kryminalistyki
Komenda Stołecznej Policji

nadkom. Paweł SŁACHYRA