**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

Dane wykonawcy (nazwa, adres, telefon):

|  |
| --- |
|  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. „Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na rzecz Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Szczecinie oraz jego delegatury w Koszalinie w 2025 roku”

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam,** że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania**\*:**   |  | | --- | |  |  1. na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP, 2. na podstawie art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego |
| |  | | --- | |  |   **Oświadczam**, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.  ustawy PZP\*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1).Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze**\*:**  **\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Oświadczam,** że na dzień składania ofert spełniam/nie spełniam\* warunków udziału w postępowanie opisane w SWZ |
| **Oświadczam**, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji |
| dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufania lub podpisem osobistym osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy |

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczam,** że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania:   |  | | --- | |  |  1. na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP, 2. na podstawie art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego | |
| |  | | --- | |  |   **Oświadczam,** że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:   |  | | --- | |  | | |
| **Oświadczam,** że na dzień składania ofert spełniam/nie spełniam\* warunków udziału w postępowanie opisane w SWZ | |
| **Oświadczam**, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji | |
| Nazwa Wykonawcy | dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufania lub podpisem osobistym osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy |