ZP.272.37.2024

Załącznik nr 2 do SWZ

**Zamawiający:**

POWIAT CHOJNICKI ,

ul. 31 Stycznia 56

89-600 CHOJNICE

**Wykonawca**

…………………………………………………………………………………...

…………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

na usługi społeczne i inne szczególne usługi pn.:

**ŚWIADCZENIE USŁUG POCZTOWYCH**

* 1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,
  2. oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego w SWZ,
  3. 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.
  4. oświadczam, że zachodzą wobec do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp**[[1]](#footnote-1)**. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………..
  5. oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
     i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**

1. Jeżeli dotyczy *podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp* [↑](#footnote-ref-1)