**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy)**

Ja (my), niżej podpisany (ni) …………………………...............................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

…………………………...............................................................................................

 (pełna nazwa wykonawcy)

…………………………...............................................................................................

 (adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**„Usługi pocztowe na rok 2025 świadczone na rzecz Gminy Kamień Pomorski”**

**oświadczamy, że:**

**w stosunku do wykonawcy, którego reprezentujemy nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w punkcie 3.1 Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*