**WUP.XVA.322.124.MBi.2022 Załącznik nr 2 do SWZ**

………………………………………………………………………………………...

(osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę)

………………………………………………………………………………………..

(nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy)

………………………………………………………………………………………..

(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)

NIP …………………………………………………………………………………..

REGON ………………………………………………………………………………

Telefon ………………………………………………………………………………..

Adres e-mail do korespondencji …………………………………........................

Zamawiający: Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie

ul. Mickiewicza 41

70-383 Szczecin

E-mail: przetargi@wup.pl

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU,

**o którym mowa w art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019r. Pzp**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **Świadczenie usług pocztowych na rzecz Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie w roku 2023**.

**Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:**

- **art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP**

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu *(wypełnić, jeżeli dotyczy)***

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 pkt 1 lit a-h, pkt 2, 3, 4, 5, 6 ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………………………………….

- **art. 7 ust. 1 ustawy z dnia** 1**3 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę** oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835 ze zm.)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………..

Podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika

(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym- pod rygorem nieważności)