

ZAMAWIAJĄCY:

**Powiat Sandomierski**

**ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz**

.....  
*dane Wykonawcy (nazwa, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

.....  
*Reprezentowany przez:  
(imię, nazwisko stanowisko, podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**  
**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

W nawiązaniu do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zadanie pn.:  
**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym, w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych, w tym doręczeń wynikających z przepisów Kodeksu postępowania administracyjnego oraz ich ewentualnych zwrotów, na potrzeby Starostwa Powiatowego w Sandomierzu”**,

realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019)

w części:

Nr 1) **Świadczenie usług pocztowych w obrębie miasta Sandomierz\***;

Nr 2) **Świadczenie usług pocztowych poza obrębem miasta Sandomierz w obrocie krajowym i zagranicznym\***.

\*<sup>1</sup>)niepotrzebne skreślić

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES: .....

Osoba uprawniona do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS, ewidencja działalności gospodarczej): .....  
(imię i nazwisko)

**Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam/podlegam\* wykluczeniu z art. 108 ust. 1 oraz z art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 P.z.p.\*\***

\*<sup>1</sup>)niepotrzebne skreślić

Miejscowość:.....,data:.....

.....  
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.*

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 oraz w art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 ustawy P.z.p.).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy P.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....

Miejscowość:.....,data:.....

.....  
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

Miejscowość:.....,data:.....

.....  
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.\*\**

\*\*) w celu prawidłowego wypełnienia oświadczenia Wykonawca w odpowiednim dla niego miejscu na dokumencie umieszcza imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS, ewidencja działalności gospodarczej) oraz całość dokumentu podpisuje *kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.*