Załącznik **NR 2**

*do Postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego na podstawie*

*Regulaminu zamówień publicznych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kołobrzegu* oraz przepisów ustawy *z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny*

*(t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1610)*

*2/OK/KZ/2023*

**Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania   
i spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do Postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego na podstawie Regulaminu zamówień publicznych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kołobrzegu oraz przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1610) na:

**„Świadczenie usług pocztowych i kurierskich w obrocie krajowym i zagranicznym  
w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek listowych, kurierskich, w tym paczek pocztowych oraz zwrot do zamawiającego przesyłek po wyczerpaniu możliwości ich doręczenia lub wydania odbiorcy na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu”**

działając w imieniu Wykonawcy:

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

*(podać nazwę i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania   
w oparciu o rozdział V specyfikacji warunków zamówienia nr 2/OK/KZ/2023.

Miejscowość i data ……………………......… **2023 r.**

…..…………..…………………………………

*(pieczęć wykonawcy oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału   
   w postępowaniu dotyczące:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej lub gospodarczej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

3) zdolności technicznej lub zawodowej;

4) sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Ja/my niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie:

|  |  |
| --- | --- |
|  | wyrażam (-y) zgodę |
|  |  |
|  | nie wyrażam (-y) zgody |

aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 2 na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia.

W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami:

https://ems.ms.gov.pl/ lub https://prod.ceidg.gov.pl

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

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

Miejscowość i data ……………………......… **2023 r.**

…..…………..…………………………………

*(pieczęć wykonawcy oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy )*