

**Zamawiający:**

Szpital Uniwersytecki  
im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.  
65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

**Wykonawca:**

POCZTA POLSKA S.A.  
ul. Rodziny Hiszpańskich 8  
00-940 Warszawa  
(pełna nazwa/firma, adres,  
w zależności od podmiotu)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/  
WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych  
DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: *Świadczenie kompleksowych usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek, paczek oraz zwrotów*, prowadzonego przez Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY o niepodleganiu wykluczeniu: (\*)**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. 2022 poz. 835) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY o podleganiu wykluczeniu i podjęciu środków naprawczych - dotyczy jedynie przesłanek wykluczenia określonych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy (\*)**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... Ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy)  
.....nie dotyczy.....  
.....

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

**(\*) niepotrzebne wykreślić lub wpisać NIE DOTYCZY**

ND.261.1.2023

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Jednocześnie 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.