**Załącznik nr 2a do SWZ**

**Zamawiający**

**Powiatowa Stacja**

**Sanitarno – Epidemiologiczna w Krakowie**

ul. Makuszyńskiego 9

31-752 Kraków

**Wykonawca:**

……………………………………………………

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………….

………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie o aktualności informacji**

**zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP**

**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na świadczenie usług pocztowych na rzecz** **Powiatowej Stacji Sanitarno -Epidemiologicznej w Krakowie   
nr sprawy: AD.Z.272.2.2023** **oświadczam/y, że** **informacje** zawarte w złożonym **oświadczeniu**, o którym mowa **w art. 125 ust. 1 ustawy PZP** w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, w tym również w zakresie **art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** (Dz. U. poz. 835 ze zm.), **są aktualne i zgodne z prawdą** oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

1. ***Dokument należy opatrzyć podpisem zaufanym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy.***

***Uwaga: Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu.***

1. ***Dokument składa odrębnie każdy Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się   
   o zamówienie.***
2. ***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie .pdf***