**RZP.272.1.10.2023*****Załącznik nr 6 do SWZ***

**Zamawiający:**

Powiat Kartuski

ul. Dworcowa 1

83-300 Kartuzy

**Wykonawca/ Podmiot udostępniający zasoby:**

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

(Pełna nazwa/firma Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/ Podmiotu udostępniającego zasoby)

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

(Adres Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/ Podmiotu udostępniającego zasoby)

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

(NIP/REGON/PESEL (w zależności od podmiotu) Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/ Podmiotu udostępniającego zasoby)

reprezentowany przez:

………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentowania)

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie 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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne o wartości mniejszej niż równowartość kwoty 750 000 euro prowadzonego w trybie podstawowym – bez przeprowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy Pzp na ***„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Starostwa Powiatowego w Kartuzach w 2024 roku”***, oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie 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. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.).

**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.

***Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub   
podpis osobisty)***

*[DODATKOWE UWAGI:*

*oświadczenie składane wraz z ofertą przez Wykonawcę lub każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Podmiotu udostępniającego zasoby – jeżeli dotyczy]*