Numer sprawy: **RIR.271.6.2025** Załącznik nr 7 do SWZ

**Wykonawca/y:**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

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

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI**

**ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

składane na podstawie § 3 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie *podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415).*

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Gminy Zabłudów**

# Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu, o niepodleganiu wykluczeniu o którym mowa w art. 125 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odnoszące się do podstaw wykluczenia z postępowania w zakresie określonym przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia pozostają aktualne na dzień składania niniejszego oświadczenia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my\*, 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.

*\*niewłaściwe skreślić*

*miejscowość, data podpis Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby\*\**

*\*\* jeżeli Wykonawca, polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 Pzp, powyższe oświadczenie oprócz Wykonawcy składa również Podmiot udostępniający zasoby*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby\*\** ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***