*Załącznik nr 7 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

Składane przez Wykonawcę/ów wraz z ofertą

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 112 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) - dalej jako: ustawa Pzp,**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **,,Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym przez Wykonawcę na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Wejherowie w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania, do każdego miejsca w kraju oraz w granicach Europy przesyłek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 23 listopada 2012r. – Prawo pocztowe (tekst jednolity: Dz.U. 2020 r. poz. 1041 z późn. zm.)”,** prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Wejherowie przy ul. I Brygady WP 32, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ dotyczące:

1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;
2. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
4. zdolności technicznej lub zawodowej.

……….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

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

Data i podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA!

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy**