**Załącznik nr 10 do SWZ**

|  |
| --- |
|  |

 (nazwa Wykonawcy, adres, NIP/REGON)

**OŚWIADCZENE WYKONAWCY**

**o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Starostwa Powiatowego w Trzebnicy** znak sprawy: **IiPF.272.13.2022** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

…………………………………………………….

*(podpis osoby uprawnionej)*

**Oświadczenie podpisywane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**