**Załącznik Nr 6 do SWZ**

Wykonawca ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres : ……………………..

Województwo : ……………………………..

Tel : …………………

e-mail : …………………..

NIP : ……

REGON : ……

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartej w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko)*

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

(adres siedziby Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy\*)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych   
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Skarżysku - Kamiennej**

**w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.”**

**PS.I.271.9.2022**

**oświadczam, że:**

informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. 2 pkt 12 ppkt 12.1 SWZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego w rozdz. 2 pkt 11 ppkt 11.1.2 SWZ

**są aktualne / są nieaktualne\***

*\* niepotrzebne skreślić.*

*W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć stosowną informację*

*w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.*

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, a w przypadku gdy zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej**