**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 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.”**

**oświadczam, że:**

informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. VI pkt 2 ppkt 2.1 SWZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego w rozdz. VI pkt 1 ppkt 1.1.2 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.**