Załącznik nr 6 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, złożonym w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia z postępowania

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: ***Wymiana windy do transportu osób niepełnosprawnych w Środowiskowym Domu Samopomocy w Wolnicy*** – numer postępowania: RNIOŚ.271.13.2024

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

*(należy wskazać nazwę i adres odpowiednio, Wykonawcy albo Podmiotu udostępniającego zasoby)*

Oświadczam, że potwierdzam aktualność informacji zawartych w złożonym w postępowaniu oświadczeniu, w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania, wskazanym przez Zamawiającego w SWZ.

…………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/ podpis osobisty*

*Wykonawcy lub osoby upoważnionej*