**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

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

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usługi restauracyjnej w dniu 01.12.2023 r. podczas Olimpiady Wiedzy o HIV/AIDS** oświadczam, że informacje podane w oświadczeniu złożonym na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez zamawiającego w rozdziale IX SWZ są aktualne.