**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**(składane na wezwanie Zamawiającego)

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,   
w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez Zamawiającego**

Składając ofertę w **postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie podstawowym bez negocjacji** na:

**„Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu osób niepełnosprawnych –   
uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Dusznikach”:**

oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, iż informacje zawarte, w złożonym przez mnie/nas wraz z ofertą oświadczeniu, o którym mowa w rat. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez Zamawiającego, pozostają aktualne.**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego   
w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/

podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentacji)