**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Oświadczenie wykonawcy**

Nazwa (lub imię i nazwisko), adres Wykonawcy

Będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usługi restauracyjnej podczas Wojewódzkich Obchodów Dnia Pracownika Socjalnego 2024” 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.