**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 spotkania Wojewódzkiej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych z  powiatowymi radami ds. osób niepełnosprawnych z  terenu województwa łódzkiego”.**

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.