**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej   
w Starogardzie Gdańskim

al. Jana Pawła II 6

83-200 Starogard Gdański

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,**

**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie* *zamówienia)* .

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług pocztowych w zakresie przyjmowania, przemieszczania, doręczania przesyłek pocztowych, świadczenie usługi odbioru przesyłek z siedziby Zamawiającego oraz obsługi przekazów pocztowych.

oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu z dnia …….w zakresie podstaw wykluczenia,   
o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp pozostają aktualne.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**Uwaga**

Oświadczenie należy podpisać elektronicznie, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w rozdziale X SWZ.