**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Oświadczenie**

**O AKTUALNOŚCI DANYCH**

dotyczy postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 na:

**Organizację Konferencji naukowej pn. „Solankowa Dolina i odkrycie prozdrowotnych wód Pomorza i Kujaw – Ciechocinek 2025”.**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Kujawsko-Pomorskie Centrum Naukowo-Technologiczne im. prof. Jana Czochralskiego Sp. z o.o.

ul. Zygmunta Krasińskiego 4/4A, 87-100 Toruń

NIP 8792735335, REGON 520386675, KRS 0000930917

SĄD REJONOWY W TORUNIU, VII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRS

e-mail: [kontakt@centrumczochralskiego.pl](mailto:kontakt@centrumczochralskiego.pl)

tel. 56 65 30 792

**2. WYKONAWCA/PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/Podmiotu udostępniającego zasoby** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)/Podmiotu udostępniającego zasoby** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*dodać dodatkowe wiersze, w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, w zależności od liczby Wykonawców tworzących Konsorcjum.

**OŚWIADCZAM(Y):**

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

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

Miejscowość, dnia

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

*podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/ów/*

*Podmiotu udostępniającego zasoby*

**Informacja dla Wykonawcy: Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**