**Załącznik nr 6**

**do SWZ**

**Zamawiający:**

**Wojewódzka Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Bydgoszczy**

**ul. Kujawska 4**

**85-031 Bydgoszcz**

**Wykonawca:**

……………………………….

.………………………………

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

*Oświadczenie składa każdy z Wykonawców o ile dotyczy*

*(zgodnie z Rozdziałem XI, ust. 10 pkt 5 SWZ)*

**Oświadczenie Wykonawcy o podjętych środkach naprawczych**

składane na podstawie 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Dostawa odczynników do badań mikrobiologicznych**

**dla Wojewódzkiej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Bydgoszczy (4),**nr postępowaniaEZP.272.45.2024

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania   
na podstawie art. ……… ustawy Pzp

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5, lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze***\**** *(jeżeli dotyczy*):

…………………………………………………………………………………………………

*(należy opisać okoliczności czynu Wykonawcy stanowiącego podstawę wykluczenia, o której mowa   
w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 Pzp oraz podać dowody, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności)*

……………..….*,* dnia ………….……. r.

…………………………………

*(podpis Wykonawcy)*