Załącznik nr 6 do SWZ

**Zamawiający:**

**PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**

**UL. RYNEK 8**

**34-220 MAKÓW PODHALAŃSKI**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

. ………………………………………

…………………………………….......

…………………………………………

tel./fax. ………………………………..

e-mail ………………………………….

Strona internetowa ………………….....

Nr REGON…………………………….

Nr NIP………………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
W SPRAWIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

*„***Realizacja zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”***”*

**Część: …………………[[1]](#footnote-1)**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Oświadcza, że

1. **NIE NALEŻĘ** z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594, 1237), w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP\*
2. **NALEŻĘ** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594, 1237), w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami\*:
   1. ……………………………………..
   2. ……………………………………..

W przypadku zaistnienia okoliczności z pkt 2 Wykonawca wraz z oświadczeniem przekazuje dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*\*.

\*niepotrzebne należy skreślić

\*\**(jeżeli dotyczy)*

**UWAGA!**

1. Oświadczenie należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego zgodnie z art. 274 ust. 1 PZP wezwanie – niniejszego oświadczenia nie należy składać wraz z ofertą lub samodzielnie uzupełniać bez wezwania zamawiającego.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców niniejsze oświadczenie składa odrębnie każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby umocowanej*

*do składania oświadczeń wiedzy i woli w imieniu Wykonawcy/ ów*

Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany

1. Należy wskazać część zamówienia na jaką składana jest oferta [↑](#footnote-ref-1)