ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ 2/PN/U/2024

**ZAMAWIAJĄCY:**

Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmku ul. Staicha 1, 32-660 Chełmek

**WYKONAWCA:**..................................................................................................................................................................................................................................................................................*pełna nazwa adres Wykonawcy*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na: **usługi gospodarczo – porządkowe w SGZOZ w Chełmku**, postępowanie nr 2/PN/U/2024 w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam(y), że:

* Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie Prawo zamówień publicznych\*,
* Wykonawca należy do grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie Prawo zamówień publicznych\*,
* Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej\*.

\* -niepotrzebne skreślić

UWAGI ZAMAWIAJĄCEGO:

1. **Niniejsze oświadczenie należy złożyć zgodnie z ustawą, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w ustawie.**
2. **W przypadku, gdy Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej, to niniejsze oświadczenie może być załączone do oferty.**
3. *W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wskazanymi przez niego Wykonawcami/cą (ubiegającymi się o udzielenie przedmiotowego zamówienia) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu*.

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

*Miejscowość i data podpis Wykonawcy lub umocowanego przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy*