Załącznik nr 6 do SWZ

**Zamawiający**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie,**

**ul. Świętego Jana 3a,**

**33-240 Żabno**

**CZĘŚĆ ………………………[[1]](#footnote-1) ZAMÓWIENIA**

*Niniejszy dokument wykorzystać tyle razy ile to niezbędne*

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W SPRAWIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

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

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie*–* znak sprawy I - 271-2/24**

**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,   
   w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp\*
2. **NALEŻĘ** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
   o ochronie konkurencji i konsumentów, w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 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.

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

*podpis osoby prawidłowo umocowanej do składania oświadczeń wiedzy   
 i woli w imieniu Wykonawcy/ ów*

Dokument wymaga podpisu elektronicznego. Przez podpis elektroniczny należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany.

1. UWAGA! Należy wpisać tę część zamówienia, na którą składana jest oferta [↑](#footnote-ref-1)