*Załącznik Nr 6 do SWZ*

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1)):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym na:

**„Świadczenie usług przygotowania, dostarczania i wydawania posiłków (usługa cateringowa) dla uczestników Centrum Opiekuńczo–Mieszkalnego w Brzostowej Górze oraz osób wskazanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Majdanie Królewskim na terenie Gminy Majdan Królewski w okresie od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.”**

na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam/my, że:

□ należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2024 r. poz. 1616 ze zm.), o której mowa  
w art.108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, w skład której wchodzą następujące podmioty: \*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podmioty należące do grupy kapitałowej |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

□ nie należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  
o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2024 r. poz. 1616 ze zm.), o której mowa  
w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP \*.

\* *Zaznaczyć odpowiedni kwadrat.*

data …....................................

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

*podpis i pieczęć Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)