**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej   
 w Osiu**

**ul. Dworcowa 6**

**86-150 Osie**

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależnoścido tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na rok 2026”,** prowadzonego przez **Gminny** **Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Dworcowa 6, 86-150 Osie**

Ja/My niżej podpisany/i

1. ………………………………………….
2. ………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*/nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ /w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną/*

1. Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, informuję, **że nie należę/my do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*,

*Lub*

1. Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, informuję, **że należę/my do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą/ Wykonawcami**: ………………………………………………………………………….....…………………….

(nazwa Wykonawcy) którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*.

W tym przypadku załączam/my dowody, że powiązania z ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*.

*\*niepotrzebne skreślić*

………………………………………………………….

*(podpis(y)kwalifikowany, zaufany lub osobisty elektroniczny*

*osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,*

*w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)*