

**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: .....<sup>1</sup>**

**Wykonawca:**

.....  
.....

*(pełna nazwa/firma, adres,  
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....  
.....

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

Oświadczam, 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. 1616, z 2025 r. poz. 794), 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. 1616, z 2025 r. poz. 794), w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami\*:

a. ....

b. ....

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