Załącznik nr 3 do SWZ

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:

………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

# OŚWIADCZENIE

dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie Gminy Wieleń w okresie styczeń -grudzień 2026 roku”.

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp:

1. Informuję (my), że Wykonawca, którego reprezentuję (my) nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Informuję (my), że Wykonawca, którego reprezentuję (my) należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie załączam dokumenty/informacje (wymienić poniżej i załączyć do oferty):
   * ;
   * .

potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

1. Uwaga!!! Oświadczenia, które nie mają zastosowania do danego Wykonawcy należy przekreślić.
2. Niniejszy formularz składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego.