**Załącznik nr 9 do SWZ**

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

(miejscowość, data)

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

(nazwa firmy/pieczęć adresowa

firmy wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością w 2026 r. w ramach programu „Asystent osobisty osoby z Niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026**

oświadczam co następuje:

**nie należymy do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie  konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U z 2024 r. poz. 1616 z późn. zm.) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę,  ofertę częściową\*

**należymy do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji  i konsumentów (tj. Dz. U z 2024 r. poz. 1616 z późn. zm.) i przedkładamy dokumenty / informacje potwierdzające  przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*

***UWAGA!***

***Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności w formie elektronicznej opatrzony  podpisem zaufanym/osobistym/kwalifikowanym podpisem elektronicznym*** *(zgodnie z  Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i  przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji  elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie)*

\*- niepotrzebne skreślić