

Oznaczenie sprawy: OPS-ZP.321.11.2025

nazwa (firma) wykonawcy*

adres wykonawcy

NIP/REGON

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**ZAPEWNIENIE CAŁODOBOWEGO SCHRONIENIA BEZDOMNYM MĘŻCZYZNOM KIEROWANYM PRZEZ
OPS GLIWICE W SCHRONISKU DLA OSÓB BEZDOMNYCH ORAZ W SCHRONISKU Z USŁUGAMI
OPIEKUŃCZYMI W LOKALU ZAMAWIAJĄCEGO**

świadom(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego oświadczam(y), że:

1. Nie należę(ymy) do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.**

2. Nie należę(ymy) do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z pozostałymi wykonawcami, którzy złożyli oferty/wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia/wnioski o dopuszczenie do udziału w konkursie/oferty ostateczne w niniejszym postępowaniu.**

3. Jestem(śmy) członkami grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w skład której wchodzi następujący Wykonawcy, którzy złożyli ofertę/wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia/wniosek o dopuszczenie do udziału w konkursie/ofertę ostateczną w niniejszym postępowaniu:**

Lp.	Nazwa (firma)/imię i nazwisko	adres siedziby/adres zameldowania

* w przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie powinien złożyć **każdy podmiot (uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)**

** niepotrzebne skreślić