

Załącznik nr 6 do SWZ
(na wezwanie Zamawiającego)

Nr postępowania: DA.2715.2.2021

Nazwa postępowania: „Usługi opiekuńcze, tzw. podstawowe, pielęgnacyjne, specjalistyczne oraz specjalistyczne świadczone na rzecz osób dorosłych i dzieci z zaburzeniami psychicznymi”.

Zamawiający:

Miasto Rybnik – Ośrodek Pomocy Społecznej,
ul. Żużłowa 25, 44-200 Rybnik

W ZAKRESIE ZADANIA NR 1

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, krajowy numer identyfikacyjny – a w przypadku podmiotów polskich NIP/REGON lub PESEL)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz.275)

Niniejszym oświadczamy, **że należymy / nie należymy** *(niepotrzebne skreślić)* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych, z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty częściowe w niniejszym postępowaniu.

Wykaz Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

Lp.	Wskazanie Wykonawcy

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA.

Załącznik nr 6 do SWZ
(na wezwanie Zamawiającego)

Nr postępowania: DA.2715.2.2021

Nazwa postępowania: „Usługi opiekuńcze, tzw. podstawowe, pielęgnacyjne, specjalistyczne oraz specjalistyczne świadczone na rzecz osób dorosłych i dzieci z zaburzeniami psychicznymi”.

Zamawiający:

Miasto Rybnik – Ośrodek Pomocy Społecznej,
ul. Żużłowa 25, 44-200 Rybnik

W ZAKRESIE ZADANIA NR 2

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, krajowy numer identyfikacyjny – a w przypadku podmiotów polskich NIP/REGON lub PESEL)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz.275)

Niniejszym oświadczamy, **że należymy / nie należymy** *(niepotrzebne skreślić)* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych, z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty częściowe w niniejszym postępowaniu.

Wykaz Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

Lp.	Wskazanie Wykonawcy

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA.