Załącznik nr 6 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 19 września 2019 r. (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.)**

Wykonawca:

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

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

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

(pełna nazwa/firma, adres)

# Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej – pobyt dzienny i całodobowy** **w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością z terenu miasta Kętrzyn w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024. Zadanie realizowane w ramach Funduszu Solidarnościowego.**

oświadczam, co następuje:

Zadanie realizowane w ramach Funduszu Solidarnościowego.” oświadczam, co następuje:

1. Przynależę/nie przynależę\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U z 2023 r. poz. 1689 z późn. zm.) z innymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.
2. Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty: ............................................................................................................................................
3. Oświadczam, że w przypadku przynależenia do tej samej grupy kapitałowej powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ złożone oferty obejmują odrębny przedmiot zamówienia.

\*Niepotrzebne skreślić

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz
z niniejszym oświadczeniem informacje, potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;

Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy

Miejsce i data: ............................................

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty

złożony zgodnie z Rozdziałem XI pkt C ust 1 SWZ

przez osobę(-y) uprawnioną(-e)