**UWAGA!!**

**Wykonawca wypełnia wszystkie pola zaznaczone kolorem ŻÓŁTYM**

**\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić**

**DAO.271.9.2021 Załącznik nr 6 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY**

Dom Pomocy Społecznej

Ul. Szpitalna 2

83-130 Pelplin

REGON 000296093

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy****Adres Wykonawcy****NIP/REGON lub KRS Wykonawcy** | **…………………………………….****……………………………………****……………………………………** |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy p.z.p., o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. **“Dostawa artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej w Pelplinie”**

TAK/NIE\* Oświadczam, że należymy do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty i przedstawiamy/nie przedstawiamy\* następujące dowody, że powiązania z innymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*

LUB

TAK/NIE\* Oświadczam, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu\*

LUB

TAK/NIE\* Nie należymy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 poz. 1076 z późn. zm.)\*

**WAŻNE!!!**

**oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**