**Załącznik nr 7 do SWZ**

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

(Dane Wykonawcy – pełna nazwa / firma / imię

i nazwisko; NIP, REGON, KRS, CEiDS –

w zależności od podmiotu)

reprezentowany przez:

…………………………………………….

…………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa

do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 108 UST. 1 PKT 5 I 6 Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp pn.: **„Świadczenie usług specjalistycznych w ramach projektu pn. Wsparcie i Rozwój Rodzinnej Pieczy Zastępczej Powiatu Lidzbarskiego”**

prowadzonego przez **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lidzbarku Warmińskim z siedzibą w Ornecie**

Informuję / my, iż:

1. Należę / należymy \* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów, co następujące podmioty:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nie należę / nie należymy \* do grupy kapitałowej.

*\* niepotrzebne skreślić*

Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………………………… PODPIS

(miejscowość, data)

dokument należy złożyć w formie elektronicznej, tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym