Załącznik nr 6

Dom Pomocy Społecznej „Leśny”
w Zaskoczynie
83 – 041 Mierzeszyn

Wykonawca :
……
……..
……..
(pełna nazwa firmy, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CDiDG

…….
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. ze zm.)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
„Dostawa artykułów żywnościowych”

Oświadczam, że **należę/ nie należę*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50, poz. 331 z późn. zm).
W związku z powyższym **załączam/nie załączam*** do oferty listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty

Lp.	**Wskazanie wykonawcy**

…… …… ……..
miejscowość *data* *podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

UWAGA!

Oświadczenie należy złożyć w te**rminie 3 dni** od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, zawierającej nazwy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty. Oświadczenie złożone jednocześnie z ofertą nie będzie brane pod uwagę.