Nr sprawy: OPS.271.2.2024

Załącznik nr 4 do SWZ

…….....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa firmy/pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp
DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Świadczenie usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością, będącej mieszkańcem Gminy Bobrowniki, w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" – edycja 2024

oświadczam co następuje:

nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U z 2020 r. poz. 1076 i 1086) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową*

należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U z 2020 r. poz. 1076 i 1086) i przedkładamy dokumenty / informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej*

UWAGA!
Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności w formie elektronicznej opatrzony podpisem zaufanym/osobistym/kwalifikowanym podpisem elektronicznym *(zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie)*

*** -** niepotrzebne skreślić.