



.....  
(Nazwa i adres Wykonawcy)

..... dnia .....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
(SKŁADANE NA WEZWANIE)**

My niżej podpisani:

..... działając w imieniu i na

rzecz:

.....  
.....

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn:

**Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osób z niepełnosprawnością – Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 finansowanego ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego**

oświadczam/my\*, że Wykonawca **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**:

**nie należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2025r. poz. 1714) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2025r. poz. 1714), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1).....

2).....

3).....

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1).....

2).....

\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć

**UWAGA:**

**1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**

**2. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez podmiot/osobę udostępniający/ącą zasoby**