*Załącznik nr 6 do SIWZ*

……………………… .…………………..

Miejscowość data

……………………………………………….

(dane Wykonawcy)

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………..……………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

……………………………………………………………………………….………………….

*(nazwa Wykonawcy)*

…………………………………………………………………………….…………………….

*(adres siedziby Wykonawcy)*

***Nazwa zamówienia: Kompleksowa organizacja usługi szkoleniowej dla 6 grup po 12 osób przyszłej kadry mieszkań wspomaganych.***

*Zamówienie realizowane jest z projektu „Niezależne życie – wypracowanie standardu   
i przeprowadzenie pilotażu w zakresie usług mieszkalnictwa wspomaganego dla osób   
z chorobami neurologicznymi, w tym z chorobą Alzheimera i chorobą Parkinsona oraz osób starszych” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.*

niniejszym oświadczam, iż**\*)**:

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 275 z późn. zm.) z innym wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu\*

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję przynależy do grupy kapitałowej   
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 275 z późn. zm.) wraz z wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu tj. (podać nazwę i adres)\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa podmiotu | Siedziba |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………….data …………………..

*…………………………………………………………...*

*podpis osoby /osób upoważnionych do*

*reprezentowania Wykonawcy*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowodem).***

*\* należy skreślić odpowiedni kwadrat,*

*\*\* wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może przedstawić wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*