numer: DPS.KA.212.9.2024 Załącznik nr 4 do SWZ

……….., dn. …....................2024r.

**1. Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczutowie ul. 3 Maja 116, 09-227 Szczutowo

**2. Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adresy Wykonawcy(ów) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI** **DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Świadczenie usługi całodziennego żywienia mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczutowie wraz z dzierżawą kompleksu kuchennego i wyposażenia”****,* oświadczam co następuje:

- **nie należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp z innym wykonawcą/ami, który złożył odrębna ofertę \*

- **należę do tej samej grupy kapitałowej z wykonawcą/ami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów,

*(należy wskazać, co najmniej nazwę i adres siedziby podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej)*\*:

1) ……………………………………………………………………..

2) …………………………………………………………………….

3) …………………………………………………………………….

Jednocześnie wraz z oświadczeniem składamy dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.\*

\*niepotrzebne skreślić

***UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE.**