***ZAŁĄCZNIK NR 6***

**UWAGA! OŚWIADCZENIE JEST SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCÓW PO OTWARCIU OFERT**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCIDO GRUPY KAPITAŁOWEJ****o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP** |
| Składając ofertę w postępowaniu:**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA ŚWIADCZENIE USŁUG SPOŁECZNYCH NA:****„USŁUGI OCHRONY”****OŚWIADCZAM / OŚWIADCZAMY, że** |
| \*1) nie należę/nie należymy z innymi wykonawcami składającymi w/w postępowaniu oferty do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369)  |
| \*2) należę/ należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369) z Wykonawcą ……………………………………………………………………………………………………..(*podać nazwę i adres Wykonawcy*)który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu i przedstawiam następujące dowody potwierdzające, że powiązania z ww. Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia**……………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………** |
| **\*niewłaściwe skreślić**  |
| ………………………………Nazwa i adres Wykonawcy | …………………………………………….Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*