

Nr postępowania; DPS- AG; 269/350/2021

Zamawiający;
Dom Pomocy Społecznej
ul. Zamkowa 7
42 – 674 Miedary

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ
w zakresie art.108 ust.1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019r,Pzp (Dz. U. z 2021, poz.1129
z późn zm.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o udzielenie zamówienia publicznego
pn;

„Świadczenie usługi cateringowej w zakresie przygotowania, gotowania i dostarczania całodziennego
wyżywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Miedarach w 2022 roku”,
oświadczam co następuje;

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie należy do do grupy kapitałowej w rozumieniu
ustawy z z dnia 16 lutego 2007 r, o ochronie konkurencji i konsumentów), z innym Wykonawcą,
który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/
podpis osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej

2. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję należy do do tej samej grupy kapitałowej z
Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

3. Składam listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej .

Lp	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/
podpis osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI;

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejsce i data.....

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany
podpis osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej

