

Oznaczenie sprawy: OPS-ZP.321.24.2026

nazwa (firma) wykonawcy*

adres wykonawcy

NIP/REGON**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

2026 - (2) Świadczenie usług asystenta osobistego na rzecz osób z niepełnosprawnościami zamieszkujących na terenie miasta Gliwice

świadom(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego oświadczam(y), że:

1. Nie należę(ymy) do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z pozostałymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.**

2. Jestem(śmy) członkami grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w skład której wchodzi następujący Wykonawcy, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu:**

Lp.	Nazwa (firma)/imię i nazwisko	adres siedziby/adres zameldowania

* w przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie powinien złożyć **każdy podmiot (uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)**

** niepotrzebne skreślić