

UWAGA!!

Wykonawca wypełnia wszystkie pola zaznaczone kolorem **ŻÓŁTYM**

* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

GA.271.3.2021

Załącznik nr 7 do SWZ

ZAMAWIAJĄCY

Dom Pomocy Społecznej im. dr. Józefa
Marcelego Kopicza w Szpęgawsku
ul. Kasztanowa 23
83-200 Starogard Gdański

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
NIP/REGON lub KRS Wykonawcy	

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy P.z.p., o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **“Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej im. dr. Józefa
Marcelego Kopicza w Szpęgawsku.”**

TAK/NIE* Oświadczam, że należymy do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty i przedstawiamy/nie przedstawiamy* następujące dowody, że powiązania z innymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia*

LUB

TAK/NIE* Oświadczam, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu*

LUB

TAK/NIE* Nie należymy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 poz. 1076 z późn. zm.)*

WAŻNE!!!

Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.