

Zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi
„POSILEK DLA POTRZEBUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA
POMOCY SPOŁECZNEJ W KALISZU W 2021r., w podziale na 2 części”

Oznaczenie sprawy: MOPS-DFK.2318.5.2020

Załącznik nr 6 do Zamówienia

_____, dnia _____

.....
(nazwa i siedziba Wykonawcy)

**Miejski Ośrodek Pomocy
Społecznej w Kaliszu
ul. Obywatelska 4
62-800 Kalisz**

OŚWIADCZENIE

informacje dotyczące przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz.U. z 2020r. poz. 1076 z późn. zm.)¹

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz.1843 z późn. zm.) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„POSILEK DLA POTRZEBUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W KALISZU W 2021r., w podziale na 2 części”**.

prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu (Zamawiającego) po zapoznaniu się z firmami (nazwami) i adresami Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (nas) Wykonawca:

tj.:.....³⁾
(należy podać nazwę Wykonawcy np. w formie pieczęci)

- a) **nie należy do żadnej grupy kapitałowej** * ^{3), 4)} ,
- b) **nie należy do tej samej grupy kapitałowej** z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w wyżej wymienionym postępowaniu * ³⁾ ,
- c) **należy do tej samej grupy kapitałowej** z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w wyżej wymienionym postępowaniu * ^{3), 5)} .

1.....

2.....

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
/podpis/y, pieczętki osoby/osób upoważnionych do
reprezentowania Wykonawcy/

*należy wybrać tylko jedną możliwość: a) albo b) albo c) -zaznaczając w tym celu (np. znakiem „X”) właściwy kwadrat lub skreślając niepotrzebny punkt.

Oznaczenie sprawy: MOPS-DFK.2318.5.2020

Szczegółowy sposób wypełnienia powyższego oświadczenia znajduje się na kolejnej stronie zamówienia.

Sposób wypełnienia oświadczenia dotyczącego przynależności do tej samej grupy kapitałowej:

- 1) **W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z nich (np. członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej) składa niniejsze oświadczenie.**
- 2) a w przypadku gdy oferta składana jest przez spółkę cywilną należy zwrócić uwagę, że oświadczenie to musi zostać złożone w imieniu każdego ze wspólników tworzących tę spółkę (a nie spółki jako całości) w tym celu należy podać firmę (nazwę) każdego przedsiębiorcy tworzącego spółkę zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (np.: Jan Kowalski Wizytówki) a nie nazwę spółki cywilnej (np.: Jan Kowalski, Paweł Nowak wizytówki spółka cywilna)
- 3) należy wybrać tylko jedną możliwość: a) albo b) albo c) -zaznaczając w tym celu (np. znakiem „X”) właściwy kwadrat lub skreślając niepotrzebny punkt.
- 4) w przypadku, gdy Wykonawca składa oświadczenie, iż nie należy do żadnej grupy kapitałowej może złożyć mniejszy dokument wraz z ofertą.
- 5) w przypadku złożenia oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z wyżej wymienionymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.