**Załącznik nr 6 do SWZ**

**................................................**

pełna nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Nazwa zamówienia:**

**Zamówienie dot. kompleksowej usługi przeprowadzenia dwóch 2-dniowych szkoleń dla Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy oraz Powiatowych Urzędów Pracy   
z województwa dolnośląskiego pod nazwą „Nowa ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia – rola i zadania publicznych służb zatrudnienia, wyzwania i możliwości dla dolnośląskiego rynku pracy”.**

**Zam. pub. nr 11.2025 -** oświadczam, co następuje:

**(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**

 **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  
 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023, poz. 1689) w stosunku  
do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

 **należę** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1)……………………………………………………………………………………………

2)……………………………………………………………………………………………

3)……………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie powinno być sporządzone w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań  
w imieniu Wykonawcy.**