załącznik nr 6 do SWZ

Znak sprawy: MC-ZK/CM/351-21/2025 TP/U

...........................................

 (Dane Wykonawcy)

..........................................

 (Miejscowość, data)

**Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej**

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja o tym,
że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*\*.**

***\*UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub 2***

Przystępując do postępowania pn.: Usługa przeprowadzenia kampanii społecznej adresowanej do pracodawców w zakresie niefinansowych korzyści zatrudnienia osób
z niepełnosprawnością, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania
na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), oświadczam, że:

1. **Przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1616):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| … |  |  |

oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

…………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

1. **Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej/Nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej\*.**

…………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

\*\***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie**.

……………………………………………………………………………

*Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców*