***Załącznik nr 5 do SIWZ***

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla mieszkańców miasta Puławy”**

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że:**

1. **nie należę do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
   *o ochronie konkurencji i konsumentów* (t. jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), \*
2. **należę do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (t. jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), w załączeniu lista podmiotów należących do grupy:\*
3. ……………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Uwaga:**

Niniejsze oświadczenie Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w **terminie 3 dni** od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, zawierającej m. in. nazwy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty.

**Oświadczenie złożone wraz z ofertą nie będzie brane pod uwagę.**

*\* niepotrzebne skreślić*