

**OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W
ART. 24 UST.1 PKT 23 USTAWY PZP**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

niniejsze oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust 5 ustawy Pzp. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa ją każdy z tych wykonawców.

Dot. : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Nr: MOPS.26.1.2020., nazwa zadania:

Przeprowadzenie dwóch kursów pomocy przedmedycznej dla osób starszych uczęszczających do Klubu Seniora w Sejnach .

Zamówienie dotyczy realizacji projektu pt. SAS w ramach umowy nr UDA-RPPD.07.02.01-20-0041/18-00 zawartej w Białymstoku w dniu 05.06.2019r. pomiędzy Województwem Podlaskim a Miastem Sejny współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej VII POPRAWA SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ Działania 7.2 Rozwój usług społecznych, Pod działanie 7.2.1. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

Oświadczenie wykonawcy

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w nawiązaniu do zamieszczonej na stronie Zamawiającego informacji o treści złożonych ofert oświadczam, że:

*nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Pzp, co wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu;

*należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Pzp, co wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu;

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

Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, przedkładam następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia:

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

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)