Załącznik nr 6

 do ogłoszenia o zamówieniu

Nr sprawy: MGOPS.271.1.2020

**INFORMACJA**

dotycząca grupy kapitałowej

Nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................

AdresWykonawcy: .......................................................................................................................

Przystępując do udziału w postępowaniu na:

**Świadczenie usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Witnicy, w miejscu ich zamieszkania, na terenie miasta i gminy Witnica,**

oświadczam, że Wykonawca:

1) nie należy do grupy kapitałowej\*,

*w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów
(t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.),*

z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

2) należy do grupy kapitałowej\*

*w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów
(t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.),*

z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:

- …………………………………………………………………………………………………………

- ………………………………………………………………………………………………………….

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

Data:..................................

 ----------------------------------------------------

 Podpis upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić