

Do Zamawiającego :

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieleniu
w imieniu którego występuje kierownik p. Lucyna Nawrot
ul. Międzyleska 4, 64-730 Wielień

Wykonawca :

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

Przedmiot zamówienia :

Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania podopiecznych na terenie Gminy Wielień od dnia 01 stycznia 2018r. do 31 grudnia 2018r.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/y, że :

- a) do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. 2017.229 ze. zm.), należą następujące podmioty *:

.....
.....

(lub lista w załączeniu)

- b) nie należę do grupy kapitałowej *

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

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

.....
(sprawowana funkcja, podpis osoby uprawnionej)

*** - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**