**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

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

.

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, na: ***„Dostawa* materiałów i środków czystości *na potrzeby 17 Wojskowego Oddziału Gospodarczego w Koszalinie i jednostek znajdujących się na jego zaopatrzeniu w 2025 roku (12 zadań)”* - numer postępowania 7/WOG/D/Żywn./25,**  oświadczam, że:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* **NIE NALEŻĘ DO ŻADNEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,**
* **NIE NALEŻĘ****DO GRUPY KAPITAŁOWEJ\***,

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086)

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

* **NALEŻĘ DO GRUPY KAPITAŁOWEJ\***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086)

**z następującymi wykonawcami,** **którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu\*\*:**

- ……………………………………………………

- …………………………………………………....

*\*niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

Informacja dla Wykonawcy:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)* |