



Załącznik Nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FE.613.19.2024

Dokument należy wypełnić i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

*Niniejsze oświadczenie składane jest na wezwanie Zamawiającego tylko przez Wykonawcę,
którego oferta zostanie najwyżej oceniona*

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne pn.:
**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych fizjoterapii w miejscu zamieszkania dla
dzieci z terenu gminy Rawicz** prowadzonego przez Centrum Usług Społecznych w Rawiczu
oświadczam, że: *

- nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów

- należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o
ochronie konkurencji i konsumentów, z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę:

- 1)
- 2)

i przedstawiam w załączeniu następujące dowody:

.....
.....

że powiązania z następującymi Wykonawcami:

.....
.....

nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**niepotrzebne skreślić*