

Wykonawca:

.....
(pieczęć wykonawcy)

reprezentowany przez:

1.

2.
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej jako: ustawa)

Ubiegając się o uzyskanie zamówienia publicznego pn.:

Na kompleksową obsługę żywienia pacjentów Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych polegająca na przygotowaniu, dostarczeniu i wydaniu posiłków oraz myciu naczyń i odbiorze odpadów.

w trybie przetargu nieograniczonego, odpowiadając na ogłoszenie Zamawiającego:
Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych
Woskowice Małe 15, 46-100 Namysłów

NIP : 752-12-95-792, REGON: 000290890
TEL; 77 419 65 22

Adres internetowy: www.olo-woskowice.co

Oświadczam/oświadczamy*, że:**

- nie należę/nie należymy* do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634) z Wykonawcami, którzy złożyli w niniejszym postępowaniu oferty lub oferty częściowe.
- należę/należymy* do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634) z Wykonawcami, którzy złożyli w niniejszym postępowaniu oferty lub oferty częściowe. W celu wykazania, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia

konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia przedstawiamy stosowne dokumenty i/lub informacje, stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis/y)

* niepotrzebne skreślić

** wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola () znakiem X