Załącznik nr 6 do Ogłoszenia

###  OŚWIADCZENIE

### Działając w imieniu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi pn.

Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów: kursu trychologii, kurs mięśniowo – powięziowa terapia miednicy i kręgosłupa lędźwiowego i ceramiki artystycznej dla nauczycieli Wojewódzkiego Zespołu Szkół Policealnych w Gdyni – uczestników projektu pt. ,,**Podniesienie jakości szkolnictwa zawodowego wojewódzkich zespołów szkół policealnych w Gdańsku, Gdyni i Słupsku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.**

* + - 1. **Oświadczam, że należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331 ze zm.)
			i przedstawiam poniżej (lub w załączeniu) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:**

**a)……**

**b)……**

............................................................ …………………………………………….

 *Miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)*

 *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy*

*lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

*----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

* + - 1. **Oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331 ze zm.).**

.............................................................. …………………………………………….

 *Miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)*

 *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy*

*lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

*Uwaga:*

*-niniejsze oświadczenie składane jest zgodnie z rozdz. VI ust.2 Ogłoszenia,*

*-należy wypełnić pkt 1 lub 2,*

*-w przypadku wspólników spółki cywilnej lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy powinni złożyć niniejsze oświadczenie odrębnie tj. każdy z osobna*