

Projekt „Stawiam na przyszłość” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu SpołecznegoOś I, Priorytetu Inwestycyjnego 8.ii, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER), Działanie 1.3, Podziałanie 1.3.1.

Załącznik Nr 8

Wykonawca:

…………………………………………

………………………………………….

*(Pełna nazwa firmy, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI/BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI\*
DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając Ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie przepisów określonych w Rozdziale 6 „Zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi”,
art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1968), dalej: ustawa na usługę społeczną na usługę przeprowadzenia indywidualnego wsparcia psychologicznego i zajęć z zakresu zapobiegania depresji wśród młodzieżydla 10 uczestników projektu z Ośrodka Szkolenia i Wychowania Młodzieży OHP w Mrągowie. Zamówienie dotyczy realizacji projektu ***„Stawiam na przyszłość”*** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznegoprzez Warmińsko-Mazurską Wojewódzką Komendę OHP w Olsztynie **– postępowanie nr 3/SNP/2018*:***

oświadczam co następuje:

**\*) nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy

**\*) należymy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), o której mowa
w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy, w skład której wchodzą następujące podmioty, które złożyły oferty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Adres |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Niniejszym składam dokumenty / informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………
*(miejscowość, data)*

………………………………………………..
*(podpis/y osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić