Załącznik nr 8 do SWZ

1. ..............................................
2. dane Wykonawcy (pieczęć firmowa)
3. **OŚWIADCZENIEO PRZYNALEŻNOŚCI**
4. **LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**
5. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów

Oświadczamy, że jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego dla Gminy Bobrowniki, którego przedmiotem są *Wybór Wykonawcy usługi rehabilitacyjnej dla 30 podopiecznych Dziennego Domu Pobytu (Dziennego Domu Senior+)* (znak postępowania:

* **nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w treści art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, co Wykonawcy którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*,
* **należymy do grupy kapitałowej,** o której mowa w treści art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, co Wykonawcy którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*,

1. ............................................... …………………………………

miejscowość, data

* + 1. podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

1. **\* niewłaściwe skreślić**

UWAGA: Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zmówienia.