

Załącznik nr 5 do SIWZ

**UWAGA: załącznik należy złożyć w terminie trzech dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej wykazu wykonawców którzy złożyli oferty.**

Zamawiający:  
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w  
Solcu-Zdroju  
ul. 1-go Maja 10, 28-131 Solec-Zdrój

**Wykonawca:**

.....  
.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/ PESEL, KRS / CEiDG)

**reprezentowany przez:**

.....  
.....  
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ  
ZGODNIE Z ART. 24 ust. 11 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „USŁUGI OPIEKUŃCZE I ASYSTENCKIE DLA MIESZKAŃCÓW GMINY SOLEC-ZDRÓJ” prowadzonego przez Kancelarię Prawną Jakóbiak i Ziemia Kielce, ul. Warszawska 7 lok. 27A, oświadczam, co następuje:

- **należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt. 23 ustawy, w załączeniu przedkładam listę**
- **nie należę do grupy kapitałowej \***

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)