

**Do Zamawiającego :**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipce  
w imieniu którego występuje p. Lidia Gabarkiewicz  
ul. Kościuszki 28  
77-420 Lipka

**Wykonawca :**

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

( Nazwa i adres wykonawcy )

**Przedmiot zamówienia :**

Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania podopiecznych na terenie Gminy Lipka od dnia 01 stycznia 2017r. do 31 grudnia 2017r.

**Postępowanie opublikowano :**

1. W Biuletynie Zamówień Publicznych ( BZP ) Nr ..... - 2016 w dniu .....
2. Na stronie internetowej Zamawiającego : [www.gminalipka.pl](http://www.gminalipka.pl)

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam/y, że :**

- a) 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.), należą następujące podmioty \*:  
.....  
.....  
( lub lista w załączeniu )
- b) nie należę do grupy kapitałowej \*

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

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

.....  
( sprawowana funkcja, podpis osoby uprawnionej )

\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić