**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Biuro Rzecznika Praw Dziecka**

**ul. Chocimska 6**

**00-791 Warszawa**

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące przynależności albo braku przynależności do grupy kapitałowej**

Ja/my niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL……………….*

*KRS/CEiDG……………….*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **„U****sługę przeprowadzenia badania wizerunku Rzecznika Praw Dziecka”**

- oświadczamy, że **nie należymy** tej samej do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z  2024 r. poz. 594, z późn. zm.)**,** co podmioty biorące udział w postępowaniu.

- oświadczamy, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów**\***, co podmioty wymienione poniżej i biorące udział w postępowaniu (należy podać nazwy i adresy siedzib)\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** | **NIP** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**\* - nieodpowiednie skreślić**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***Uwaga!***

***Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.***