**Wykonawca: Załącznik nr 6 do SIWZ**

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

(nazwa firmy, adres, NIP/KRS)

reprezentowany przez:

……………………………………….

……………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

do reprezentacji/upoważnienie lub pełnomocnictwo-

-oryginał lub poświadczone notarialnie kopie)

**Oświadczenie**

**Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na „ Dostawę warzyw i owoców dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „KALINA” w Lublinie**

Oświadczamy, że nie należymy/należymy do tej samej grupy kapitałowej.

\*-niepotrzebne skreślić

………………………………………………………….

podpis osoby/osób upoważnionych do

występowania w Imieniu Wykonawcy