**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU WSTĘPNYM (JEDZ)**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp ustawy w zakresie podstaw wykluczenia   
z postępowania wskazanych przez Zamawiającego**

**Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………..………..……..…….…**

**Reprezentowany przez: .........................………..………….……………………..………………..…….…**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, pn. **Świadczenie usług psychologicznych, prowadzenie diagnozy psychologicznej w zakresie FAS/FASD oraz prowadzenie superwizji dla członków Zespołu Diagnostyczno-Terapeutycznego** **na potrzeby Regionalnego Punktu Diagnoz i Terapii FAS/FASD w Lublinie z podziałem na części,** Znak sprawy **DSP.PN.2311.62.2024,** oświadczam co następuje:

* informacje zawarte w oświadczeniu wstępnym (JEDZ) złożonym wraz z ofertą w postępowaniu o udzielenie ww. zamówienia publicznego w zakresie warunków udziału w postępowaniu i podstaw wykluczenia są aktualne i zgodne z prawdą.

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

***Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………..………..……..…….…**

**Reprezentowany przez: .........................………..………….……………………..………………..…….…**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, pn. **Świadczenie usług psychologicznych, prowadzenie diagnozy psychologicznej w zakresie FAS/FASD oraz prowadzenie superwizji dla członków Zespołu Diagnostyczno-Terapeutycznego** **na potrzeby Regionalnego Punktu Diagnoz i Terapii FAS/FASD w Lublinie z podziałem na części,** Znak sprawy **DSP.PN.2311.62.2024,** oświadczam co następuje:

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego w ramach ww. postępowania, niniejszym oświadczam, że[[1]](#footnote-1):

☐ Wykonawca nie należy do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy, którzy złożyli oferty w postępowaniu.

☐ Wykonawca należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz.U. 2021 r. poz. 275 ze zm.), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy Pzp, tej samej do której należy [......], tj., inny Wykonawca/inni Wykonawcy\*, który/którzy\* złożył/złożyli\* ofertę\* w postępowaniu.

Niniejszym wskazuję, że powiązania z innym wykonawcą/innymi wykonawcami\* wskazanym/wskazanymi\* w pkt. powyżej nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu na dowód czego wskazuję/załączam\*:

…………………………………………………………………………………………………………………

***Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

1. *Zaznaczyć właściwe z poniższych* [↑](#footnote-ref-1)