|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………..  ………………………………………..  *(pełna nazwa/firma, adres,*  *w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG*) | **Załącznik do SWZ**  *(składany w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego)* |

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI BĄDŹ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby prowadzonego przez Gminę Potworów postępowania o udzielenie zamówienia publicznego „**Budowa sieci kanalizacji sanitarnej wraz z oczyszczalnią ścieków w miejscowości Mokrzec.”***,* stosownie do treści art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 - Prawo zamówień publicznych, **OŚWIADCZAM, CO NASTĘPUJE:**

(zaznaczyć właściwe – postawić krzyżyk w odpowiednim kwadracie):

Wykonawca którego reprezentuję, **nie należy** do tej samej grupy kapitałowej, co inni Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.

Wykonawca którego reprezentuję, **należy** do grupy kapitałowej, do której należą również niżej wymienieni Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

oraz w związku z powyższym załączam następujące dokumenty i / lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

……………………………………………………………………………………………………………. . …………………………………………………………………………………………………………….

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

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

**UWAGA: DOKUMENT, PRZED ZŁOŻENIEM, NALEŻY OPATRZYĆ PODPISEM ELEKTRONICZNYM ZGODNYM Z WYMAGANIAMI OKREŚLONYMI W SWZ - niedopuszczalne jest zwykłe/tradycyjne podpisanie i zeskanowanie dokumentów**

Data: ...................................................

Podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy: