**RI.271.19.2022** **Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„*Likwidacja barier architektonicznych dla niepełnosprawnych klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Człuchowie – poprawa jakości życia mieszkańców*”** realizowanego przez Gminę Miejską Człuchów, oświadczam, co następuje:

1. nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, który złożył ofertę w wyżej wymienionym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. \*
2. należymy do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami: \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa podmiotu | Adres |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\* niepotrzebne skreślić (w zależności od składanego oświadczenia należy wykreślić pkt. 1) lub 2)**

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5-6 ustawy Pzp składa Wykonawca na wezwanie w trybie art. 274 ust. 1.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**UWAGA: Niniejszą informację składaną na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5-6 ustawy Pzp składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

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

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę miejscowości Wybierz datę

**[*oświadczenie przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*]**