**DOKUMENT SKŁADAMY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Zagnańsk / Zespół Szkoły**

**i Przedszkola w Samsonowie**

**Samsonów 24, 26-050 Zagnańsk**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Dostawa artykułów żywnościowych dla Zespołu Szkoły Podstawowej i Przedszkola im. Jana Pawła II   
w Samsonowie”**

ja /my\* niżej podpisany /i\* ....................................................................................................

reprezentując Wykonawcę\*....................................................................................................

oświadczam/my\*, że Wykonawca (**należy podkreślić właściwe**):

□ nie należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  
o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 z późn. zm.) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

□ należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  
o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1) ………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1) ………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………

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

**\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć.**

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

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.*