Załącznik nr 3 do SWZ

Wykonawca:

…………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres)

Zamawiający:

Powiat Pruszkowski

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,   
O KTÓREJ MOWA W ART. 108 UST. 1 PKT. 5 I 6 USTAWY PZP

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym do realizacji zamówienia pn.: Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Starostwa Powiatowego w Pruszkowie, oświadczam, że:

**\* NIE PRZYNALEŻĘ DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy PZP **z innymi Wykonawcami**, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym Postępowaniu o udzielenia zamówienia.

\* PRZYNALEŻĘ DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia:*.*

Przedstawiam w załączeniu następujące dokumenty lub informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty nastąpiło niezależnie od ww. Wykonawcy/Wykonawców oraz że powiazania z ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość i data

*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy*

*\* nieodpowiednie skreślić*