Załącznik nr 3

do SWZ

Wykonawca

………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/REGON, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………

*(imię, nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

 **Zamawiający:**

Służba Drogowa Powiatu Świdnickiego

ul. Powstańców 12

58-140 Jaworzyna Śląska

# OŚWIADCZENIE O GRUPIE KAPITAŁOWEJ

**Dotyczy postępowania pn. roboty utrzymaniowe mostów i przepustów**

Informuje, że:

- nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020r. poz. 1076) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w w/w postępowaniu\*,

- należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020r. poz. 1076) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w w/w postępowaniu:\*

* 1. nazwa podmiotu …………………………………………………………………..
	2. nazwa podmiotu …………………………………………………………………..

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z w/w Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

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

......................................, dnia ..................................... Panel podpisu elektronicznego:

 (miejscowość)

 ……………………………………..

 ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY

lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego

- **LUB** podpisu zaufanego,

- **LUB** podpisu osobistego e-dowód

(\*) niepotrzebne skreślić