|  |
| --- |
| ***Załącznik nr 5******(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)*** |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI** **BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: ***DOSTAWA OLEJU OPAŁOWEGO DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH GMINY KRASOCIN, BUDYNKÓW KOMUNALNYCH GMINY KRASOCIN, KOTŁOWNI PRZY URZĘDZIE GMINY W KRASOCINIE I GMINNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOCINIE***

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

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

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

oświadczam/my\*, że Wykonawca **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

[ ]  **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 2020 r. poz. 1076 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 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

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

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

3)………………………………………………………………………………………………

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

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

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

3)………………………………………………………………………………………………

........…………………………………………

 *(****podpis kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty***

*osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć.*