**UWAGA!!**

**Wykonawca wypełnia wszystkie pola zaznaczone kolorem ŻÓŁTYM**

**\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić**

**Załącznik nr 9 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**  **Adres Wykonawcy**  **NIP/REGON lub KRS Wykonawcy** | **…………………………………….**  **……………………………………**  **……………………………………** |

**Zamawiający**

**Gmina Pelplin**

**Plac Grunwaldzki 4**

**83-130 Pelplin**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. „**Zakup busa do przewozu osób niepełnosprawnych z terenu gminy Pelplin**”

Oświadczam, że należymy do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty i przedstawiamy/nie przedstawiamy\* następujące dowody, że powiązania z innymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*

LUB

Oświadczam, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu\*

LUB

Nie należymy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 poz. 1076 z późn. zm.)\*

**WAŻNE!!!**

**oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

\* niewłaściwe należy przekreślić