*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Wykonawca:**

…………………….....................................……………………………………...............……

…………………….....................................……………………………………...............……

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………….............................................

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Zorganizowanie   
i prowadzenie obsługi płatnych niestrzeżonych parkingów dla pojazdów samochodowych na terenie miasta Grudziądza w ustalo­nej przez Radę Miejską w Grudziądzu Strefie Płatnego Parkowania z podziałem na strefę A i strefę B” oraz na opracowanie dokumentacji projektowej i wykonanie robót budowlanych dotyczących przebudowy parkingu przy ul. Sienkiewicza w Grudziądzu”**, prowadzonego przez Zarząd Dróg Miejskich w Grudziądzu, oświadczam/y, że:

* **nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 275), 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 (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 275), 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 powiązania z ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia:

…………………………………………………..……………………………………………

…………….……., dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…….........................................................

*Podpis*

*\* - niepotrzebne skreślić*