*Załącznik nr 3 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Nysie**

**ul. Szopena 5, 48-300 Nysa**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/  Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 594 ze zm.) z innymi Wykonawcami biorącymi udział w postępowaniu**

przystępując do prowadzonego przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej   
w Nysie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn:

**„Dostawa paliw płynnych do zbiorników pojazdów i sprzętu silnikowego poprzez stacje paliw akceptujące bezgotówkowe karty paliwowe dla potrzeb Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Nysie”**

Oświadczam, że nie przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 594 ze zm.)z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu\*

Oświadczam, że przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 594 ze zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu:\*

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

*nazwa i adres Wykonawcy*

*..............................................................................  
kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

\**niepotrzebne skreślić*