Numer sprawy **Zp.271.5.2024 Załącznik Nr 5 do SWZ**

 **OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
**„Zakup 24-osobowego autobusu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w ramach projektu „Likwidacja barier transportowych poprzez zakup autobusu, przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Golina”,** prowadzonego przez **Gminę Golina**,

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)………………………………………………………………………………………………

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć.