**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  **reprezentowany przez:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* | **Zamawiający:**  Miejski Zakład Komunikacji Sp. z o.o.  ul. Dworcowa 47, 86-300 Grudziądz |

Dotyczy postępowania:

**PRZYJMOWANIE ODPADÓW MZK SP. Z O.O. Z PUNKTU SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH I UTRZYMANIA ULIC**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w postępowaniu, którego przedmiotem jest: ***PRZYJMOWANIE ODPADÓW Z PUNKTU SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH I UTRZYMANIA ULIC***

Oświadczam/-y, że w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zm):

Nie należę/ -my\* do **żadnej** grupy kapitałowej, z innym wykonawcą / wykonawcami, który złożył odrębną ofertę.

Należę/-my\* do grupy kapitałowej, z wykonawcą / wykonawcami \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W załączeniu przedstawiamy informację i dokumenty potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej

\* - skreślić niewłaściwe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| miejscowość | data | podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |