**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

 **Zamawiający:**

 **Nabywca:**

**Powiat Włoszczowski,** ul. Wiśniowa 10,
29-100 Włoszczowa; NIP: 6090072293

**Odbiorca:**

**Zespół Szkół Nr 2 im. Hetmana Stefana Czarnieckiego we Włoszczowie,**

ul. Koniecpolska 40, 29-100 Włoszczowa

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy Pzp z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia pn. **Świadczenie usług hotelowej i restauracyjnej na potrzeby wyjazdu zagranicznego organizowanego w ramach mobilności edukacyjnej realizowanej w ramach programu Erasmus+. 2021-1-PL01-KA122-VET-000017393,** prowadzonego przez **Zespół Szkół Nr 2 im. Hetmana Stefana Czarnieckiego we Włoszczowie,** oświadczam, że:

☐ Nie należy do grupy kapitałowej\*, w rozumieniu Ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2021 poz. 275 z późn.zm.) co inni Wykonawcy, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.

☐ Należy do grupy kapitałowej\*, w rozumieniu Ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2021 poz. 275 z późn. zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu i w załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

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

Na potwierdzenie, że złożona oferta została przygotowana niezależnie od innego Wykonawcy przynależnego do tej samej grupy kapitałowej, wraz z niniejszym oświadczeniem składamy następujące dokumenty bądź informacje:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

....…………………………………………

*podpis i pieczęć imienna upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić