**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy* |

**Oświadczenie Wykonawcy,**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp,**

**w przedmiocie braku lub przynależności do grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego (art. 132 i nast. Ustawy Pzp) na zadanie pn.:

***„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Toszek oraz utworzenie i prowadzenie gminnego punktu selektywnej zbiórki odpadów komunalnych”***

Oświadczam/y\*, że:

**NIE przynależę / NIE przynależymy 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)   
z innym Wykonawcą, który złożył odrębną w postępowaniu **\***

**albo**

**przynależę / przynależymy 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) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu, którym to wykonawcą jest: **\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa innego Wykonawcy oraz adres** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Jednocześnie, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu, dołączam do niniejszego oświadczenia, dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od wymienionego wyżej innego wykonawcy (innych wykonawców).\*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\* /WYKREŚLIĆ NIEWŁAŚCIWE/**

..........................., dnia ………………

.………………………….…………………………….

*kwalifikowany podpis elektroniczny, zaufany lub osobisty podpis osób/y upoważnionych/ej do reprezentacji  
 Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*