**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)*

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Politechnikę Warszawską Wydział Matematyki i Nauk Informatycznych, ul. Koszykowa 75, 00-662 Warszawa, pn.

***Świadczenie usług konserwacji, przeglądów okresowych central wentylacyjnych oraz instalacji chłodu i urządzeń z nimi związanych w Gmachu Wydziału Matematyki I Nauk Informacyjnych Politechniki Warszawskiej***

***znak sprawy WMiNI/PP-09/2024***

**1.\* Oświadczam, że nie należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594 t.j.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową w niniejszym postępowaniu.\*

**2\* Oświadczam, że należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594 t.j.),), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową w niniejszym postępowaniu oraz

Składam listę podmiotów, razem z którymi przynależymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. O Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594 t.j.),

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Jednocześnie przedkładam następujące dokumenty lub informacje, potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej

……………………………………………………………………………………………………………………….

***\*Należy skreślić pozycje 1 lub 2***

…………………………………………kwalifikowany*elektroniczny podpis*  osoby/ osób

uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy