Załącznik nr 5 do SWZ

nr postępowania: AZL/1/K/2022

**OŚWIADCZENIE****Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:
***„******Sukcesywna dostawa paliwa ciekłego: Benzyny silnikowej PB95 dla Aeroklubu Ziemi Lubuskiej”*** prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa „Pzp”)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

*(Wypełnia Wykonawca albo upoważniona osoba przez Wykonawcę,
w przypadku Konsorcjum każdy członek Konsorcjum składa osobne oświadczenie)*

Nazwa i adres Wykonawcy*:*

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

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

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

będący należycie upoważniony (upoważniony na piśmie\* /wpisany w rejestrze\*) do reprezentowania przeze mnie firmy **Oświadczam/my, że** Wykonawca, którego reprezentuję *(postawić znak „X” przy właściwej odpowiedzi/niewłaściwe skreślić)*

[   ] nie należy do grupy kapitałowej

[   ] należy do grupy kapitałowej

w skład której wchodzą uczestnicy przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, to jest (*należy wymienić w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej*) :

- ………………………………………………………………………………………………..,

- ………………………………………………………………………………………………..,

- ………………………………………………………………………………………………...

*\*Niepotrzebne skreślić*

*Pouczony/eni o odpowiedzialności karnej (m.in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny Dz. U. 2022 r. poz. 1138.) oświadczam/my, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*

*Informacja dla Wykonawcy: Stosownie do art. 63 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczenie powinno być złożone, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**Data, miejscowość oraz podpis(-y):**  [………………………………………]

  *kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*