**PZD.2621.9.2024 Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, REGON lub nr PESEL w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

………………………….............………

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

**Świadczenie usług zimowego utrzymania dróg powiatowych na**

**terenie powiatu pińczowskiego w sezonie zimowym 2024-2025”:**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

My niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług zimowego utrzymania dróg powiatowych na ternie powiatu pińczowskiego w sezonie zimowym 2024-2025”** prowadzonego przez Powiatowy Zarząd Dróg w Pińczowie oświadczamy, co następuje:

* oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2020 poz. 1076)**\***
* oświadczamy, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2020 poz. 1076)**\*** co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib)\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

.............................................................

podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania Wykonawcy

***UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***