***Załącznik Nr 5 do SWZ***

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,**

**O KTÓREJ MOWA W ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY PZP**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………………………….

Miejscowość…………………………………………………….. Data…………………………………………………………………….

Dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Numer referencyjny: DG.250.3.2023.RP

Nazwa zadania:

**„ZAKUP SAMOCHODU 9-OSOBOWEGO PRZYSTOSOWANEGO DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH” -MIESZKAŃCÓW DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ„LEŚNY” W ZASKOCZYNIE Z UDZIAŁEM ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH OBSZARU D PROGRAMU WYRÓWNYWANIA RÓŻNIC MIĘDZY REGIONAMI III**

**Oświadczenie wykonawcy**

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że:

**\*nie należę do tej samej grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 275) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu.\*

**\*należę do tej samej grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 275) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu.\*

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

Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, przedkładam następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia:

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

……………………………………………………

(data i czytelny podpis wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić