

Zamawiający:

Gmina Kłobuck

z siedzibą przy ulicy 11 Listopada 6

42-100 Kłobuck

Wykonawca:

.....
(w zależności od podmiotu : 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**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Kłobuck na usługę polegającą na:

„Wykonaniu kompletnej dokumentacji projektowo – kosztorysowej windy dla niepełnosprawnych przy budynku Urzędu Miejskiego w Kłobucku, wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego oraz aktualizacją kosztorysów inwestorskich”

oświadczam, że¹:

1. **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2021.275 t.j. z dnia 2021.02.11);
2. **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2021.275 t.j. z dnia 2021.02.11).

W związku z tym, iż należymy do ww. wskazanej grupy kapitałowej, składamy poniżej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej¹:

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

Jednocześnie przedkładam następujące dowody potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia¹:

.....

¹ Niepotrzebne skreślić

.....
.....

....., dnia roku.
(miejscowość)

KWALIFIKOWANY PODPIS
ELEKTRONICZNY/
PODPIS ZAUFANY/ PODPIS OSOBISTY*

Wykonawcy
lub osób uprawnionych do składania
oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy*

Uwaga¹⁾: W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

¹ Niepotrzebne skreślić

* zgodnie z wytycznymi określonymi w Rozdziale XIX SWZ