Załącznik nr 5 do SWZ

Wykonawca:

……

……

(pełna nazwa/firma, adres podmiotu udostępniającego zasoby): NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……

……

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 108 UST. 1 PKT. 5 I 6 USTAWY PZP

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego w ramach postępowania pn.: **„Zakup samochodu do przewozu osób z niepełnosprawnościami w tym jednej osoby poruszającej się na wózku inwalidzkim dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kępnie", realizowanego w ramach projektu współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych: „Program wyrównywania różnic między regionami III",**

OŚWIADCZAM, że:

*** nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2025 r. poz. 1714 ze zm.), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy PZP **z innymi wykonawcami**, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym Postępowaniu o udzielenia zamówienia.

*** przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2025 r. poz. 1414 ze zm.), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy PZP z następującymi **wykonawcami**, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym Postępowaniu o udzielenia zamówienia:.

.....

.....

Przedstawiam w załączeniu następujące dokumenty lub informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty nastąpiło niezależnie od ww. wykonawcy/wykonawców oraz że powiązania z ww. wykonawcą/wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia:

.....

.....

……

dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy

** nieodpowiednie skreślić*
