**Nr postępowania** RO.271.2.1.2023

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 5** | **OŚWIADCZENIE O PRYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ** | | | |
| **Zamawiający**  **Siedziba:** | Gmina Galewice  98-405 Galewice,  ul. Wieluńska 5 |

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby \***

|  |
| --- |
|  |

*pełna nazwa/firma, siedziba*

*w zależności od podmiotu:*

**NIP/PESEL nr KRS/CEiDG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**“****Poprawa dostępności do usług publicznych dla osób z niepełnosprawnościami poprzez powiększenie otworów i wymianę stolarki drzwiowej”**

OŚWIADCZAM, IŻ:

- **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.\*

- **należę** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:\*

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić

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

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF i podpisanie dokumentu w formacie PadES.**

***Dokument składa się na wezwanie zamawiającego.***