Załącznik nr 3 do SWZ

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

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DĄDŹ PRZYNALEZNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w przedmiocie:

**„Adaptacja pomieszczeń w budynku gminnym w miejscowości Somianka-Parcele na potrzeby działalności kulturowej lokalnej społeczności”**

Ja/My niżej podpisany/i ......................................................................................................

***(imię i nazwisko składającego oświadczenie)***

reprezentując podmiot

 ....................................................................................................................……………………..

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

***(nazwa i adres firmy)***

jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu:

1. **\***oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy
z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia publicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

……………………………………………………………………………………………..…………..………………………………………………………………………………………………………………

……………………….., ……………………………

 *miejscowość data*

……………………………………..

 *podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

1. **\***oświadczam. że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia publicznego.

………………………….., …………………………

 *miejscowość data*

 ……………………………………..

 *podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*Uwaga:*

*Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

*W przypadku większej ilości wpisów, prosimy niniejszą tabelę powielić i stosownie wypełnić.*

*\* skreślić niewłaściwe*