***Załącznik nr 5 do SWZ***

***Wykonawca:***

…………………………………………………………………………  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Zamawiający:***

**GMINA MIŁORADZ**

**UL. ŻUŁAWSKA 9**

**82-213 MIŁORADZ**

**OŚWIADCZENIE**

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na usługę pn. **„Odbiór odpadów komunalnych ze wszystkich nieruchomości w granicach administracyjnych gminy Miłoradz”,** nr postępowania R.271.14.2023, **oświadczam, że:**

**1. nie należę** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp ustawy Pzp\*;

**2. należę** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp ustawy Pzp\*,

**3. nie należę** do żadnej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp ustawy Pzp\*;

Wykonawcy należący do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli odrębne oferty   
w niniejszym podstępowaniu\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres siedziby** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **(…)** |  |  |

Oświadczam, że istniejące między podmiotami, o których mowa w pkt 2 powiązania **nie prowadzą do zakłócenia** konkurencji w niniejszym **postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**, co poniżej wykazuję wraz z ewentualnymi środkami dowodowymi\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\* niepotrzebne skreślić***

***UWAGA!!!***

***DOKUMENT/PLIK (OŚWIADCZENIE) NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYCH LUB PODPISEM OSOBISTY***