Załącznik nr 7 SWZ

Grupa kapitałowa

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej**  **grupy kapitałowej** |

**JA (MY) NIŻEJ PODPISANY(NI)**

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

działając w imieniu i na rzecz

…………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

…………………………………………………………………………………………………

*(adres siedziby Wykonawcy)*

w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego w odniesieniu do postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych – dalej zwaną ustawą Pzp - pn.:

**Usługi przewozu osób z niepełnosprawnościami na terenie miasta Gorzowa Wielkopolskiego**

[BZP.271.40.2024]

1. Informuję(my), że Wykonawca, którego reprezentuję(my) nie należy do żadnej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.
2. Informuję (my), że Wykonawca, którego reprezentuję (my) należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

Jednocześnie załączam dokumenty/informacje *(wymienić poniżej i załączyć do oferty)*:

* ……………………………………………………………………..;
* ……………………………………………………………………...;

potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………………………….* |  | *………………………………………* |
| *(miejscowość , data)* |  |  |

1. *Uwaga! Należy wypełnić pkt 1) albo pkt 2).*
2. *Niniejszy formularz składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego.*
3. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa go każdy z członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej*

***UWAGA! Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym (patrz wyjaśnienia w SWZ).Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***