**Załącznik nr 10 do SWZ**

**OŚWIADCZENIA NIE NALEŻY SKŁADAĆ Z OFERTĄ**

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

………………………………………

(Nazwa i adres wykonawcy)

…………, dnia ………… r.

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE  O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ** |

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: Ubezpieczenie majątku oraz interesu majątkowego Powiatu Ostrowskiego, nr postępowania:RPZ.272.12.2024

Ja niżej podpisany

…………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

…………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie należy do grupy kapitałowej   
z żadnym z pozostałych wykonawców, którzy złożyli oferty w tym postępowaniu\*.

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję należy do grupy kapitałowej   
z innym wykonawcą (wykonawcami), którzy złożyli oferty w tym postępowaniu tj. ………………………………..\*:

\* - niepotrzebne skreślić

……………………………………………………...

Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy