**Załącznik nr 3 do SWZ**

**RI.272.9.2022.DA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**(na każdą część osobno)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Koszenie traw z poboczy dróg powiatowych na terenie Powiatu Sztumskiego w 2022 roku, część …….\*”**prowadzonego przez Powiat Sztumski, ul. Mickiewicza 31, 82-400 Sztum, na podstawie informacji, zamieszczonej przez Zamawiającego na stronie internetowej po otwarciu ofert, zgodnie z art. 222 ust. 5 ustawy PZP, oświadczam co następuje:

1. Reprezentowana przeze mnie firma należy**\*\*)**/nie należy**\*\*)** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r., poz. 1076, ze zm.) - z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.
2. Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej jw., przedstawia się następująco: **\*\*)**
3. …………………………………………………………………………………………………

*(Nazwy i adresy podmiotów z tej samej grupy kapitałowej)*

1. Pomiędzy reprezentowaną przeze mnie firmą a wymienionymi powyżej podmiotami pod poz. nr …, które złożyły odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia - istniejące powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami. W celu wykazania powyższego przedkładam następujące dowody/dokumenty, potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej: **\*\*\*)**
2. ……………………………………………………………………………………………………

**\*)** Wpisać numer części, dla której składane jest oświadczenie. Oświadczenie należy złożyć na każdą część **osobno**.

**\*\*)** niepotrzebne skreślić

**\*\*\*)** punkty 2 i 3 dotyczą tylko tych Wykonawców, którzy informują o swojej przynależności do grupy kapitałowej

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

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać zgodnie z zapisami SWZ.