Załącznik 9 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów

**Wykonawca:**

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

|  |
| --- |
|  |

**reprezentowany przez:**

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

|  |
| --- |
|  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***świadczenie usług w zakresie całodobowej, fizycznej ochrony osób i mienia w obiektach Teatru Wybrzeże w Gdańsku i w Sopocie*,**  prowadzonego przez Teatr Wybrzeże, ul. Św. Ducha 2, 80-834 Gdańsk oświadczam, co następuje:

🞏 **nie należę** do grupy kapitałowej **z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu;\***

🞏 **należę** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu\*:**

1. ……………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………

*\* należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat*

Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.. Zamawiający zaleca podpisanie dokumentu w formacie PDF.