**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |
| --- |
| Wykonawca: |

**IPSiP.271.8.2024**

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

W związku z przetargiem nieograniczonym na zamówienie publiczne pn.**:**

**„Zakup sprzętu specjalistycznego do zapobiegania, likwidacji skutków klęsk żywiołowych i awarii środowiskowych dla OSP Złotniki”**

1. \*oświadczam, że **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia  
    16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275z późn.zm.) o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy - PZP z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Przedstawiam w załączeniu następujące dowody …………………………………………………………………………………………………………………………………………..., że powiązania z wykonawcą ……………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………..nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

(miejscowość) (data)

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

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym*

1. \* oświadczam, że **nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275 z późn.zm.), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy - PZP z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia, jak też nie zawierałem porozumień mających na celu zakłócenie konkurencji.

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

(miejscowość) (data)

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

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym*

\* - niepotrzebne skreślić