*Załącznik nr 7 do SWZ*

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

*(składane na wezwanie Zamawiającego)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie dokumentacji projektowej wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego dla zadania
pn. "Nowe Planty – rewitalizacja terenu plant miejskich wzdłuż Al. 23 Stycznia
wraz z odkryciem fragmentu Kanału Trynka"**, prowadzonego przez gminę – miasto Grudziądz, oświadczam/y, że:

* **nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1689 ze zm.)*, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 Ustawy Pzp **z innymi Wykonawcami**, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym Postępowaniu o udzielenia Zamówienia.
* **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1689 ze zm.)*, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 i 6 Ustawy Pzp z następującymi **Wykonawcami**, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym Postępowaniu o udzielenia zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………

Przedstawiam w załączeniu następujące dokumenty lub informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty nastąpiło niezależnie od ww. Wykonawcy/Wykonawców oraz że powiazania z ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Postępowaniu o udzielenie niniejszego Zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………

…………….……., dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

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

*Podpis*

*\* - niepotrzebne skreślić*