**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Gminy i Miasta**

**Ul. Rynek 1**

**05 – 640 Mogielnica**

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\*

(art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy)

**W imieniu Wykonawcy:**

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

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

oświadczam, że:

1. nie należę do tej samej grupy kapitałowej\*\*
2. **należę do tej samej grupy kapitałowej, co inny Wykonawca, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu oraz przedstawiam w załączeniu dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.\*\***

……….............……………………………………..

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis osobisty lub podpis zaufany*

*osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

.........................., dnia ……..........….2023 r.

\*grupa kapitałowa w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689, z późn. zm.), tj. wszyscy przedsiębiorcy, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

\*\*niepotrzebne skreślić

**W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego niniejszy dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.**