**Załącznik nr 5 do ZP/10/2025**

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI/BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu przetargowym w *trybie przetargu podstawowego* na

**świadczenie usługi pogotowia technicznego obejmującego czynności ‎serwisowe w ‎zakresie usuwania awarii oraz utrzymania w ‎sprawności technicznej sprzętu i ‎urządzeń hydrauliki siłowej na ‎jednostkach pływających typu Prom Bielik I – IV ‎należących do ‎Zarządu Dróg Miejskich i Żeglugi w Świnoujściu**

**Oświadczam/y, że:**

* nie zachodzą wobec mnie/nas\* przesłanki wykluczenia z postępowania, o jakich mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2024 r poz. 1320* ),
* należymy/nie należymy\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (*Dz. U. z 2024 r., poz. 1320*) z innymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty\*, oferty częściowe\* (*jeżeli tak, to należy wymienić tych wykonawców i wykazać, że oferty były przygotowywane niezależnie od siebie*),
* nie zawarliśmy z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę\*, ofertę częściową\* porozumienia mającego na celu zakłócenia konkurencji.

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*

..............................., dn. ............................ ..........................................................

(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców zgodnie z SWZ*)

*\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić*