**RS.271.19.2024 Załącznik nr 5 do SWZ**

*(składany na wezwanie Zamawiającego)*

**Wykonawca**:

………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku przynależności lub przynależności do tej samej grupy kapitałowej**w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów

Stosownie do treści art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego **„Transport dzieci niepełnosprawnych z terenu gminy Świebodzice”** oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję *(właściwe zaznaczyć):*

□ **nie przynależy** do tej samej grupy kapitałowej, określonej w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w postępowaniu

□ **przynależy** do tej samej grupy kapitałowej, określonej w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w postępowaniu

Nazwa podmiotu przynależącego do tej samej grupy kapitałowej: …………………….. *(wypełnić jeżeli dotyczy)*

W załączeniu przedstawiam dokumenty/informacje potwierdzające przygotowanie oferty do niniejszego postępowania niezależnie od w/w wykonawcy.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

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