# IFS.271.29.2023 Załącznik nr 3 do SWZ

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Bochnia

Ul. Kazimierza Wielkiego 26

32-700 Bochnia

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy:** |  |
| **NIP** |  |
| **KRS** |  |

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. „Zakup używanego samochodu ratowniczo – gaśniczego, średniego dla OSP Pogwizdów”**

## **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawyz żadnym z wykonawców, którzy złożyli odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu1)

##  lub

## **należę** do tej samej grupy kapitałowej1), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

|  |
| --- |
|  |

W celu potwierdzenia, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzi do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia *informuje, że* *(jeżeli dotyczy)*1):

|  |
| --- |
|  |

## *przedkładam następujące dokumenty, (jeżeli dotyczy)*1):

|  |
| --- |
|  |

**UWAGA: FORMULARZ SKŁADA SIĘ POD RYGOREM NIEWAŻNOŚCI W FORMIE ELEKTRONICZNEJ LUB POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBY UPRAWNIONE DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY**

*Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, składa każdy Wykonawca – w tym, z osobna każdy Wykonawca ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, chyba że z treści pełnomocnictwa udzielonego na podstawie wynika wprost umocowanie pełnomocnika do złożenia takiego oświadczenia w imieniu Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia.*

1) *Niepotrzebne skreślić*