**SB.271.12.2025**

***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 19 września 2019 r. (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.)**

**Wykonawca:**

**................................................**

**................................................**

**................................................**

(*pełna nazwa/firma, adres*)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Zakup mikrobusu 9 osobowego dla uczestników środowiskowego domu samopomocy oraz dla uczestników klubu samopomocy „DOMEK” w Więcborku z możliwością przewożenia osób na wózkach inwalidzkich”**

oświadczam, co następuje:

1. **Przynależę/ nie przynależę\*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U z 2024 r. poz. 1616 ze zm.)   
   z innymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski   
   o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.
2. Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

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

1. Oświadczam, że w przypadku przynależenia do tej samej grupy kapitałowej powiązania   
   z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ złożone oferty obejmują odrębny przedmiot zamówienia.

\*Niepotrzebne skreślić

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz   
z niniejszym oświadczeniem informacje, potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany

lub podpis osobisty osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy\*)