***Załącznik nr 9 do SWZ***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ,**

**O KTÓREJ MOWA W ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY PZP**

Pełna nazwa Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dot. postępowania pn.:……………………………

Oświadczam, że Wykonawca[[1]](#footnote-1):

☐ nie należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów co inni Wykonawcy, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.

☐ należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r. poz. 275) z następującymi

Wykonawcami którzy w tym postępowaniu złożyli odrębne oferty:

1. ……………………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………...………

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

1. zaznaczyć właściwą kratkę [↑](#footnote-ref-1)