# Załącznik nr 3 do swz - Oświadczenie o przynależności/braku przynależności do grupy kapitałowej

**Nr sprawy: WI.271.1.2021**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………

…………………………

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

## Grupa kapitałowa

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA / GRUPA KAPITAŁOWA**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznegona zadaniepn. ***„Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie miasta Mińsk Mazowiecki*”,** prowadzonego przez **Miasto Mińsk Mazowiecki**oświadczam, co następuje:

**1.\*** Oświadczam/y, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ….. |  |  |

………………….……., dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)* …………………………………………

*(podpis)*

**2.\*** oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów **\***

………………….……., dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)* …………………………………………*(podpis)*

**\* - należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………………..…

*(podpis)*