Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………..

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………..

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **bezgotówkowa dostawa paliw płynnych do pojazdów i maszyn Miejskiej Gospodarki Komunalnej Spółka z o.o. w Oleśnicy**, prowadzonego przez Miejską Gospodarkę Komunalną Sp. z o.o. w Oleśnicy,

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, **nie przynależy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2021.275 t.j.) z innymi Wykonawcami, wskazanymi w informacji zamieszczonej na stronie internetowej przez Zamawiającego na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy Pzp, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.

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

 *(podpis)*

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, **przynależy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2021.275 t.j.) z następującymi Wykonawcami:

1. ……………………………………………………………………………………………………………….
2. ..………………………………………………………………………………………………………………

wskazanymi w informacji zamieszczonej na stronie internetowej przez Zamawiającego na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy Pzp, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.

W załączeniu przekazuję następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

…………………………………………………………………………………………………………………………. *.*

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

 *(podpis)*