UWAGA!: Niniejszego oświadczenia ***nie należy składać* razem z ofertą.** Składane jest tylko na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona.

**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*

1. **Oświadczenie Wykonawcy\* o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych**
2. **Przystępując jako Wykonawca do udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienie publicznego w trybie podstawowym oświadczam, że:**

□ Wykonawca **NIE NALEŻY do grupy kapitałowej** \*\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2017 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2023 r. poz. 1689) **z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia**

□ Wykonawca **należy do grupy kapitałowej** \*\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2017 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2023 r. poz. 1689) **z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:**

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

Jednocześnie przedstawiam w załączeniu następujące dokumenty i informacje potwierdzające przygotowanie oferty w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy nalężącego do tej samej grupy kapitałowej:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności karnej.**
2. \* w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna) powyższy dokument składa każdy z partnerów konsorcjum w imieniu swojej firmy, a w przypadku spółki cywilnej każdy ze wspólników spółki cywilnej
3. **\*\* niepotrzebne skreślić**

*kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*