Załącznik nr 3 do SWZ

***składany na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona***

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI /**

**BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**(w rozumieniu art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

Działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

Po zapoznaniu się z informacjami dotyczącymi firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty
w postępowaniu o udzielenie zamówienia na: **Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych oraz ze wskazanych nieruchomości niezamieszkałych na terenie Gminy Kołbaskowo**

1. **Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję(emy) nie przynależy do grupy kapitałowej
z Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu.**

[[1]](#footnote-1)........................................... dn. ........................ ...........................................................................

 *(miejscowość) kwalifikowany elektroniczny podpis Wykonawcy[[2]](#footnote-2)*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela*

 *(przedstawicieli) Wykonawcy*

1. **Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję(emy) przynależy do tej samej grupy kapitałowej
z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Adres** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

W związku z powyższym do oświadczenia dołączam(y) dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

[[3]](#footnote-3)........................................... dn. ........................ ...........................................................................

 *(miejscowość) kwalifikowany elektroniczny podpis Wykonawcy[[4]](#footnote-4)*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela*

 *(przedstawicieli) Wykonaawcy*

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uwaga! w przypadku Wykonawców występujących wspólnie składa każdy z Wykonawców [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)