**Załącznik nr 5**

Zamawiający:

**Powiat Chrzanowski – Starostwo Powiatowe w Chrzanowie**

**ul. Partyzantów 2**

**32-500 Chrzanów**

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

Nazwa zadania:

**………………………………………**

Numer referencyjny:

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019r.,

**oświadczam/y, że:**

**nie należę / nie należymy** **do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców,**

**którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \***)

lub

**należę / należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)**

w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

**Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszy postępowaniu,**

**należących do tej samej grupy kapitałowej \*)**

* Miejsce na wpisanie nazwy Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej.
* Miejsce na wpisanie nazwy Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej.

**\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

**Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym**