**Załącznik 7- do SWZ**

**Numer postępowania nadany przez Zamawiającego: ZP-271.1.34.2022.EP**

WYKONAWCA

……………………………………..

……………………………………..

(pełna nazwa , adres, w zależności od podmiotu

NIP/PESEL/KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

………………………………………

………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez: Gminę Końskie, w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „***Odbiór odpadów komunalnych”***

działając w imieniu Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………….….

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

…………………………………………………………………………………………………..

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

oświadczam, że:

**1.NIE NALEŻĘ** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia, w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt.5 ustawy Pzp.\*

**2.NALEŻĘ** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.\*

**Uwaga:**W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, Wykonawca przedkłada listę podmiotów z którymi należy do tej samej grupy kapitałowej wraz z dowodami, iż istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia

(miejscowość i data)

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

*podpis kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym*