**IMZP.272.09.2022 Załącznik nr 5 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 GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad realizacją inwestycji p.n.:** **„****Budowa budynku Warsztatów Terapii Zajęciowej i Nauki”,** oświadczam, co następuje:

1. **należę/my** do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021r.,poz. 275), o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy Pzp w skład której wchodzą następujące podmioty:
   * 1. ………………………………………………………………………………………
     2. ………………………………………………………………………………………
     3. ………………………………………………………………………………………

(proszę podać nazwy i adresy wykonawców należących do grupy kapitałowej)

1. **nie należę/my** do żadnej grupy kapitałowej\*
2. **nie należę** do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021r.,poz. 275), o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy Pzp

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

*(podpis)*

\* niepotrzebne skreślić