***Załącznik Nr 5 do SIWZ***

**UWAGA:** **Nie dołączać do oferty.** Poniższe oświadczenie (oryginał) należy **przekazać** Zamawiającemu **w ciągu 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………

……………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa
w art. 24 ust. 1 pkt 23, składane przez Wykonawcę na podstawie art.24 ust. 11 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„*Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Wojsławice”** prowadzonego przez **Gminę Wojsławice**,

**oświadczam,** co następuje

[ ]  **nie należę/ymy do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku *o ochronie konkurencji i konsumentów* (t.j.: Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli w niniejszym postępowaniu oferty;

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

 …………………………………………

*(podpis)*

[ ]  **należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku *o ochronie konkurencji i konsumentów* (t.j.: Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli w niniejszym postępowaniu oferty tj. ……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Jednocześnie w celu wykazania, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji
w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia przedkładam stosowne dokumenty i/lub informacje, stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia …………………………………………………………………………………………….

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

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*