Oświadczenie składane na potrzeby Postępowania pn.:Opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego wraz z opracowaniem szacunkowego zestawienia kosztów dla planowanej inwestycji, w tym szacunkowego zestawienia kosztów dokumentacji projektowej oraz kosztów robót budowlanych dla inwestycji polegającej na wybudowaniu Zakładu Termicznego Unieszkodliwiania Odpadów Medycznych i Odpadów Weterynaryjnych.

1. **Oświadczam(my), że należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**, tj. do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym Postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

*Wykonawca wraz z oświadczeniem o przynależności do tej samej grupy kapitałowej może złożyć dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty w Postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.*

.................................. , dnia ...................... …….…………...........................................................

*należy podpisać/opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

1. **Oświadczam, że** [[1]](#footnote-1)**:**

**nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp** **–** tj. do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275) **– z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne Oferty w niniejszym Postępowaniu;**

**nie należymy do żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275).

.................................. , dnia ...................... …….…………...........................................................

*należy podpisać/opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

1. **W przypadku wypełniania pkt 2 – należy zaznaczyć jedno z dwóch powyższych pól wyboru.** [↑](#footnote-ref-1)