**Zał. nr 6 do SWZ (wzór)**

**Zamawiający**

**KLIMAT-ENERGIA-GOSPODARKA WODNA**

**os. Szkolne 27, 31-977 Kraków**

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W SPRAWIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**

***„Obsługa gminnego magazynu przeciwpowodziowego w Krakowie w roku 2023”***

***– oznaczenie sprawy: 4*/XI/2022**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie w/w zamówienia publicznego

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

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

Oświadcza, że

1. **NIE NALEŻĘ** z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę do grupy kapitałowej   
   w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U.   
   z 2020 r. poz. 1076 i 1086), w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP\*
2. **NALEŻĘ** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
   o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami\*:
   1. ……………………………………..
   2. ……………………………………..

W przypadku zaistnienia okoliczności z pkt 2 Wykonawca wraz z oświadczeniem przekazuje dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*\*.

\*niepotrzebne należy skreślić

\*\**(jeżeli dotyczy)*

**UWAGA!**

1. Oświadczenie należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego zgodnie z art. 274 ust. 1 PZP wezwanie – niniejszego oświadczenia nie należy składać wraz z ofertą lub samodzielnie uzupełniać bez wezwania zamawiającego.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców niniejsze oświadczenie składa odrębnie każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub*

*podpis osobisty osoby prawidłowo umocowanej*

*do składania oświadczeń wiedzy i woli Wykonawcy*