**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**Zamawiający:**

**Gmina Ropczyce**

**ul. Krisego 1**

**39-100 Ropczyce**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego:

**„Dostawa jednej sztuki fabrycznie nowego autobusu dla osób niepełnosprawnych w konfiguracji minimum 22+1 z możliwością przystosowania na 1 wózek inwalidzki dla Środowiskowego Domu Samopomocy w Ropczycach”**

**Znak sprawy: PPZP.271.22.2020**

stosownie do art. 24 ust. 11 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

**oświadczam, że**:

1. ***nie przynależę \**** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia
2. ***przynależę \**** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1076 ze zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia:
3. ……………………………………………..…….(nazwa i adres podmiotu)
4. ……………………………………………..…….(nazwa i adres podmiotu)
5. ……………………………………………..…….(nazwa i adres podmiotu)

***\* niepotrzebne skreślić***

*Uwaga:*

1. ***Przedmiotowe oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca ma obowiązek złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej*** [***http://www.bip.ropczyce.eu***](http://www.bip.ropczyce.eu) ***informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP.***
2. *Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

.................................., dnia ...............................

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

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej

(osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy