Nr postępowania: EZP-1/-/2024/ML

***Załącznik nr 9 do SWZ***

***Wzór***

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma)*

reprezentowany przez:

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

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

Oświadczam, że*\**

☐ **nie należę/nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, **z żadnym z Wykonawców, który złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego.

☐ **należę/należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów,   
**z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego (należy podać nazwy i adres siedzib):

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

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

(Wraz ze złożonym oświadczeniem, wykonawca musi przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postepowaniu o udzielenie zamówienia).

**OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM PRZEZ OSOBĘ/OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA.**

*\**Należy zaznaczyć właściwe (X), w odniesieniu do Wykonawców biorących udział w niniejszym postępowaniu.