**Załącznik nr 10 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Ulica |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 108 UST. 1 PKT. 5 I 6 USTAWY PZP**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego w ramach postępowania pn : **„Przebudowy układu funkcjonalnego budynku DPS w Prószkowie przy ul. Zamkowa 2” oświadczam, że:**

* **nie przynależe** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustaw z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1076, z późn. zmianami), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy PKZ z innymi **wykonawcami,** którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
* **przynależe** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustaw z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1076, z późn. zmianami), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy PKZ z innymi **wykonawcami,** którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**\*)** niepotrzebne skreślić

……………………………………………………

( data i podpis )

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zaleca się zapisanie dokumentu w formacie pdf***