Załącznik nr 6 do SWZ

Zamawiający:

**GMINA SIERPC**

**09-200 Sierpc, ul. Biskupa Floriana 4**

**Wykonawca:**

**……………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………….**

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………….

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

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia o nazwie ***„Opracowanie projektu planu ogólnego Gminy Sierpc”****,* prowadzonym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy *Prawo zamówień publicznych* (j.t.: Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), w trybie podstawowym bez przeprowadzania negocjacji, stosownie do art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

ja /my\* niżej podpisany/i\* ..........................................................................................................

reprezentując Wykonawcę\*...................................................................………………...............

oświadczam/my\*, że Wykonawca (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

**nie należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.

*o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2024 r. poz. 594) w stosunku do Wykonawców,

którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.

*o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2024 r. poz. 594), z innym Wykonawcą, który

złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)……………………………………………………………………………………………….

2)……………………………………………..………………………………………………..

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć

.***UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ PODPISEM ELEKTRONICZNYM PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY***