Załącznik nr 8 do SWZ

Znak postępowania: GZO.24.1.2024

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 Pzp.**

Zamawiający:

Gmina Fabianki - Gminny Zespół Oświaty w Fabiankach

Fabianki 4, 87-811 Fabianki, woj. kujawsko-pomorskie

NIP: 888-28-92-245, REGON 910866844

tel.: 54 251 72 35, fax.; 54 251 72 29 e-mail : [iowf@op.pl](mailto:iowf@op.pl)

**Wykonawca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: „Dowóz dzieci i uczniów do szkół na terenie Gminy Fabianki na podstawie zakupionych biletów miesięcznych w roku 2025”, **oświadczam, że** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów(Dz. U. z 2024 r. poz. 594 ze zm.), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2024 poz. 1320):

🞎 **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe.

🞎 **należę** do tej samej grupy kapitałowej co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe i przedstawiam/nie przedstawiam dowody/dowodów, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

Lista członków grupy kapitałowej:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp składa Wykonawca na wezwanie w trybie art. 274 ust. 1.

Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Niniejszą informację składaną na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

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

Miejscowość, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika