**Załącznik nr 5 do SWZ**

*Zamawiający:*

Przedsiębiorstwo Komunikacji Samochodowej

„Sokołów” w Sokołowie Podlaskim S.A.

ul. Ząbkowska 2

08-300 Sokołów Podlaski

*Wykonawca:*

…………………………………………………………

…………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Kompleksowe sprzątanie autobusów i obiektów Przedsiębiorstwa Komunikacji Samochodowej ”Sokołów” w Sokołowie Podlaskim S.A.**” prowadzonego przez Przedsiębiorstwo Komunikacji Samochodowej „Sokołów” w Sokołowie Podlaskim S.A., reprezentowaną przez Prezesa Zarządu, oświadczam co następuje:

Oświadczam, że **należę** / **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275   
z późn. zm.) z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.\*

Miejsce i data, ………………….. ………………………………

podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania Wykonawcy

Oświadczam, że **należę / nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zm.), co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib).\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

Miejsce i data, ………………….. …………………………………

podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejsce i data, ………………….. …………………………………

podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić