**ZAŁĄCZNIK nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Zespół Szkół nr 3, im. Tadeusz Kościuszki w Hrubieszowie**

Ja/my niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

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

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia- **należy wpisywać dane dotyczące wszystkich wykonawców** oraz wskazać Pełnomocnika.

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na usługi organizacji wyjazdu w ramach programu Erasmus +** składam/y następujące oświadczenie:

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:**

- nie należy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową w Postępowaniu/\*;

- należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową w Postępowaniu/\*:

1. nazwa podmiotu……………………………………………..……………………
2. nazwa podmiotu……………………………………………..……………………

*(w przypadku przynależności do grupy kapitałowej należy wymienić wszystkie podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej.*

\* niepotrzebne skreślić

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie/listę podmiotów należących do grupy kapitałowej - składa każdy z wykonawców oddzielnie.

*Uwaga!*

*Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ*.