**Załącznik Nr 3 do SWZ - ZP/04/2025**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PPRZYNALEŻNOŚCI**

**DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………..………

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

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

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

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………

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

Mając na uwadze złożone oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn: **„Remont Elewacji Budynku Administracji – ZOZ Biała”**

**,** oświadczamy, że z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu:

**Nie należymy do grupy kapitałowej\***( art.85 ust.1 ustawy pzp)

**Należymy do grupy kapitałowej\***( art.85 ust.1 ustawy pzp)

\*Niepotrzebne skreślić

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

……………….….……. dnia ………….……….. ……………………………………………

*(miejscowość) (podpis osoby upoważnionej)*