AG.272.6.2025

Załącznik nr 3 do SWZ

**Nazwa Wykonawcy**

**Ulica**

**Kod pocztowy**

**Miejscowość**

**OŚWIADCZNIE W ZAKRESIE PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Dostawa samochodu osobowego typu bus do 9-osób, dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych”

* Nie należymy \*)
* Należymy \*)

do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

\*) niepotrzebne skreślić

……………………………………………………

Podpis Wykonawcy \*\*)

\*\*) Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oświadczenia   
w imieniu Wykonawcy(ów). Oświadczenie powinno być podpisane podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowodem).