Załącznik nr 6 do SWZ, nr postepowania **RIiOŚ.271.18.2025**

**Zamawiający:**

**Gmina Stanisławów**

**ul. Rynek 32**

**05-304 Stanisławów**

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**składane na podstawie art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy Pzp**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego p. n.: **Zakup narzędzi i wyposażenia do wykonania i odtworzenia kopii zapasowych danych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Stanisławów**

oświadczamy, że:

**1)** **należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2021, poz. 275 ze zm.) z niżej wymienionymi Wykonawcami/ą, którzy złożyli oferty/ę w niniejszym zamówieniu: **\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**UWAGA:** Wykonawcy wraz ze złożeniem powyższego oświadczenia, może przedstawić dowody, że powiązania z innym/innymi Wykonawcą/Wykonawcami, biorącym/biorącymi udział w tym samym zamówieniu, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**2)** **nie należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2021, poz. 275 ze zm.) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym zamówieniu.

……………………………………..…………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty*

**\*** niepotrzebne skreślić

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*