Zał. nr 10 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na potwierdzenie niepodlegania wykluczeniu z postępowania,**

**na podstawie przesłanek, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.)**

Działając w imieniu i na rzecz *(Nazwa Wykonawcy, siedziba, NIP):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU UBEZPIECZEŃ MAJĄTKOWYCH, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ORAZ KOMUNIKACYJNYCH FLOTY POJAZDÓW DLA MUZEUM TATRZAŃSKIEGO**(sygn. ADM.263-8/2025),prowadzonego przez Muzeum Tatrzańskie im. Dra Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Krupówki 10, 34 ‑ 500 Zakopane, oświadczam, iż:

**nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej\*** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1616; zm.: Dz. U. z 2025 r. poz. 794.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę \*,

lub

**przynależę do tej samej grupy kapitałowej\*** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1616; zm.: Dz. U. z 2025 r. poz. 794.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę oraz przedkładam dokumenty i informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*.

Załączniki:

* + - * 1. ……………………………………………………………………………….
        2. ……………………………………………………………………………….
        3. ……………………………………………………………………………….

lub

**żadne z powyższych\*.**

……………….. dnia …………. 2025 roku

**Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym\* przez:**

**………………………………………………………………………………………….**

**(wpisać imię i nazwisko osoby *upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy*)**

*\* Niepotrzebne skreślić*

\* - niewłaściwe skreślić