**Załącznik nr 7 do SWZ**

Znak sprawy: **ZSCKZ.KG.2610.2.2025**

Nazwa firmy (wykonawcy): ..................................  
Adres wykonawcy: ................................................... ............................................  
NIP: ................................REGON: .........................KRS: ..........................................

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

numer telefonu…………………. adres e-mail wykonawcy ………………………..

**Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej**

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*\*.**

*\*UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub 2*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 pn.: „**„Świadczenie usług związanych z przeprowadzeniem kursu operatora maszyn leśnych Harvester/Forwarder dla uczniów Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Zawodowego w Bujnach** w ramach **projektu „Praktyka czyni mistrza w zawodzie - podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Zespole Szkół CKZ Bujny”** *współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, Priorytet 9. FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ŁÓDZKIEGO W TRANSFORMACJI, Działanie FELD.09.02 Społeczeństwo w transformacji*w **celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie 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), **oświadczam, że:**

1. **Przynależę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2024.1616 t.j.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie  podpis kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |

1. **Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej/Nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej\*.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie  podpis kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |