### Załącznik nr 9 do SWZ - oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

**Zamawiający:**

**Państwowe Muzeum Archeologiczne w Warszawie**

ul. Długa 52

00-247 Warszawa

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| **Reprezentowanego przez:**  Imię i nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentowania |  |

Składając ofertę w postępowaniu nr PN/9/2025 pod nazwą **„Wykonanie wystawy stałej i przestrzeni obsługi zwiedzających wraz z dostawą i montażem wyposażenia w Państwowym Muzeum Archeologicznym w Warszawie”** oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP i nie zawarłem z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenia konkurencji, a ponadto (\*zaznaczyć właściwe):

**nie przynależę z żadnym innym Wykonawcą który złożył ofertę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów\***

**przynależę z następującym Wykonawcą/-ami\*: ……………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**który złożył/którzy złożyli ofertę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, ale przygotowaliśmy wnioski niezależnie od siebie co wykazuję w następujący sposób:**

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

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

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

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

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy**