**Załącznik nr 10 do SWZ**

**ZP.GTB.271.4.2022**

**Zamawiający**

**Gmina Policzna**

**ul. Bolesława Prusa 11**

**26-720 Policzna**

**NIP: 811-171-57-69**

**„Budowa Centrum Integracji Społecznej w Policznie”**

|  |
| --- |
| *......................................................................**(nazwa wykonawcy)* |
| *......................................................................**(adres)* |
| *.....................................................................**(w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* |
| *......................................................................**( numer tel.)**......................................................................**(adres e-mail)* |  |

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI/BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**(w trybie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

**Oświadczam, że\*:**

 nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r., poz. 275) z innymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Budowa Centrum Integracji Społecznej w Policznie”**,prowadzonym przez Gminę Policzna.

 należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r., poz. 275) z innymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Budowa Centrum Integracji Społecznej w Policznie”** prowadzonym przez Gminę Policzna.

1. Nazwa podmiotu……………………………………………..……………………

2. Nazwa podmiotu……………………………………………..……………………

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z tymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia: …………………………………………………………………………………..……

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data) | ……………………………………………(podpis osób(-y) uprawnionejdo składania oświadczeniawoli w imieniu wykonawcy) |

\* zaznaczyć odpowiednie