### Załącznik Nr 5 do SWZ

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W SPRAWIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ[[1]](#footnote-1)

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy prawo zamówień publicznych**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w 2023 r.(znak: DO.3700.4.2023), prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bełchatowie

***Wykonawca:***

……………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………

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

oświadcza, że:

1. **NIE NALEŻY** z innym ***Wykonawcą***, który złożył odrębną ofertę do grupy kapitałowej  
   w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy prawo zamówień publicznych\*
2. **NALEŻY** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy prawo zamówień publicznych z następującymi ***Wykonawcami\*:***
   1. ……………………………………..
   2. ……………………………………..

W załączeniu ***Wykonawca*** przekazuje dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie

oferty niezależnie od innego ***Wykonawcy*** należącego do tej samej grupy kapitałowej\*\*.

Miejscowość…………….……………, dnia ………….…………………. r.

Plik/Dokument należy podpisać **elektronicznym kwalifikowanym podpisem** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym**.

1. DODATKOWE INFORMACJE:

   * w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez ***Wykonawców*** niniejsze oświadczenie składa odrębnie każdy z ***Wykonawców*** wspólnie ubiegających się o zamówienie.

   \* niepotrzebne należy skreślić

   \*\* jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)