**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**do SIWZ**

***CZĘŚĆ II***

**UWAGA: Oświadczenie należy złożyć na zasadach określonych w SIWZ w terminie 3 dni   
od daty zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert   
(art. 86 ust. 5 Ustawy PZP)**

**Zamawiający:**

Częstochowskie Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o.

Sobuczyna, ul. Konwaliowa 1

42 – 263 Wrzosowa

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA   
art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy PZP   
tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. – o ochronie konkurencji   
i konsumentów (Dz.U.2019.369)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „***Odbiór   
i zagospodarowania odpadów o kodzie 19 12 12 pochodzących z Zakładu Zagospodarowania Odpadów prowadzonego przez CzPK Sp. z o.o. w Sobuczynie – CZĘŚĆ II”*,** prowadzonego przez **Częstochowskie Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o.**oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że

□ **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty   
w przedmiotowym postępowaniu.

□ **należę** do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty   
w przedmiotowym postępowaniu.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***(Wypełnić, jeżeli Wykonawca należy do grupy kapitałowej z innym Wykonawcą i przedkłada odpowiednie dowody)*** Przedstawiam niżej opisane dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

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

………………...…….*,*dnia ………………r.

…………………………………………

*Podpis osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*