# Załącznik Nr 9 do SWZ

*(w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia składa każdy ze wspólnie ubiegających się Wykonawców osobno)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **TARRSA/PODRÓŻE/1/2024** |

1. **OŚWIADCZENIE**
2. **dot. przynależności do grupy kapitałowej**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A., ul. Włocławska 167, 87 - 100 Toruń**

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Na potrzeby postępowania pn. „Sukcesywne i kompleksowe świadczenie usług organizacji podróży służbowych”, oświadczam, co następuje:

1. Nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?cm=DOCUMENT) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2024 r. poz. 594 ze zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę/ofertę częściową.\*

2. Należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?cm=DOCUMENT) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), co wykonawca: ………………………………………….. *(nazwa wykonawcy)*, który złożył odrębną ofertę/ofertę częściową i przedkładam w załączeniu dokumenty i/lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty/oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. \*

***\*****niewłaściwe skreślić*