**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Państwowe Gospodarstwo Wodne  Wody Polskie**  **Regionalny Zarząd Gospodarki Wodnej**  **w Gliwicach** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | ***„* Wykonanie oceny stanu technicznego, stopnia bezpieczeństwa i przydatności do użytkowania wraz z kontrolą 5-letnią zapór przeciwrumowiskowych będących w administracji Zarządu Zlewni w Katowicach”** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **GL.ROZ.2810.13.2021.MPS** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,**

**o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**

 W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego świadom(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego oświadczam(y), że:

1. Nie należę(ymy) do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.).\*

2. Nie należę(ymy) do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) z pozostałymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.\*

3. Jestem(śmy) członkami grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), w skład której wchodzą następujący przedsiębiorcy, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma)/imię i nazwisko | Adres pocztowy |
|  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

**UWAGA:** W przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum) oświadczenie powinien złożyć każdy podmiot (uczestnik konsorcjum).

…………….…….*,* dnia ………….…… r.

*(miejscowość i data)*

……………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*