**ZAMAWIAJĄCY:**

**Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie, ul. Żelazna 59A, 00-844 Warszawa**

**Regionalny Zarząd Gospodarki Wodnej, ul. Chlebowa 4/8, 61-003 Poznań**

Postępowanie prowadzi:

**Regionalny Zarząd Gospodarki Wodnej, ul. Chlebowa 4/8, 61-003 Poznań**

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy \*\* | Adres Wykonawcy |
|  |  |

*\*\* w przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywila) oświadczenie powinien złożyć****każdy podmiot oddzielnie*** *(pn. uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej).*

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 5**
ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.)

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia *pn.: „* **Cykliczne dostawy środków sanitarnych wyposażenia łazienek, artykułów chemii gospodarczej i gospodarstwa domowego”.**

 **oświadczam *(\* niepotrzebne skreślić lub usunąć)* , że:**

* + 1. \* nie należę do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów.
		2. \* nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów, co Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu.
		3. \* należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów co następujący Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu: ……………………………………………………………………………………

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

W załączeniu przekazuję dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

***UWAGA!!! Niniejszy Załącznik winien być sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej.***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data: |  |
| Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania wykonawcy: |  |