……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

(NAZWA I ADRES WYKONAWCY)

**Zamawiający:**

Zarząd Dróg Powiatowych w Kłodzku

ul. Wyspiańskiego 2K

57-300 Kłodzko

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji zgodnie z ustawą z dn. 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1604 ze zm.) na realizację zadania pn.: **„****Zakup soli kamiennej drogowej wraz z dostawą na bazy Obwodów Drogowych nr 1 w Szczytnej, nr 2 w Bystrzycy Kłodzkiej i nr 3 w Nowej Rudzie - zimowe utrzymanie dróg powiatowych w sezonie zimowym 2024/2025”**

ja /my\* niżej podpisany /i\* ...................................................................................................................

reprezentując Wykonawcę\*...................................................................................................................

oświadczam/my\*, że wykonawca **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

**nie należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) w stosunku do wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

3)………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*