



Załącznik nr 7 do SWZ

Numer referencyjny: WRG.271.3.2025

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	
NIP	
REGON	

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę wraz z wdrożeniem i uruchomieniem oprogramowania oraz infrastruktury sprzętowej dla Gminy Pępowo realizowanego w ramach „Cyberbezpieczny Samorząd” (6 części)**, prowadzonego przez Gminę Pępowo, ul. Stanisławy Nadstawek 6, 63-830 Pępowo, oświadczamy, że:

1. **nie należymy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594)* z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę/ofertę częściową w postępowaniu

albo

2. po zapoznaniu się listą Wykonawców, którzy złożyli w oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę wraz z wdrożeniem i uruchomieniem oprogramowania oraz infrastruktury sprzętowej dla Gminy Pępowo realizowanego w ramach „Cyberbezpieczny Samorząd” (6 części), **należymy do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594)* z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę/ofertę częściową w postępowaniu, tj. z następującym(-i) Wykonawcą(-ami):* **



Fundusze Europejskie
na Rozwój Cyfrowy



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- w załączeniu przekazujemy dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

.....

.....

* skreślić niewłaściwe

** wskazać nazwę/firmę Wykonawcy(-ów), który(-rzy) złożył(-li) oferty w niniejszym postępowaniu i z którym(-i) Wykonawca składający oświadczenie należy do tej samej grupy kapitałowej

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany
złożony przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione