Załącznik nr 5 do SIWZ

**Zamawiający:**

Gmina Miejska Duszniki-Zdrój Rynek 6, 57-340 Duszniki-Zdrój

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

ZP.271.02.2020

**Oświadczenie wykonawcy**

**O przynależności bądź braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp, składane na podstawie art. 24 ust. 11 Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Budowa wieży widokowej na Orlicy w Dusznikach - Zdroju”**, prowadzonego przez Gminę Miejską Duszniki-Zdrój, oświadczam, że po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonymi na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej zamawiającego:

1. nie należę/ nie należymy do grupy kapitałowej\*, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, Dz. U. z 2015 poz. 184, z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z żadnym z tych wykonawców.
2. należę/należymy do grupy kapitałowej\*, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, Dz. U. z 2015 poz.184, z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z następującymi wykonawcami:

 1)……………………..

 2)……………………..

*\* niepotrzebne skreślić*

*Uwaga: Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*