TDZ.ZP.271.10.2023 Załącznik nr 6 do SWZ

**Zamawiający:**

**Gmina Radzanów**

**Radzanów 92A , 26 – 807 Radzanów**

**NIP: 798 143 52 08, REGON: 670223942**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

…………………….………………….…..….…

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

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w postępowaniu** **o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.:„Dowóz uczniów posiadających orzeczenie o niepełnosprawności z terenu Gminy Radzanów do szkół specjalnych i ośrodków szkolno- wychowawczych i odwiezienie ich do miejsca zamieszkania oraz zapewnienie opieki podczas przewozu w 2024 r.”**

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa i adres Wykonawcy)

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

oświadczam, że (zaznaczyć odpowiednie):

nie przynależymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 275) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę,

przynależymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 275) z wykonawcą - …………………………………. (nazwa, adres ), który złożył odrębną ofertę.

*Uwaga - W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu, oświadczenie należy złożyć wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.*

…………….……. ……………………...……..

*(Miejscowość, data)*

 ……………………………………………………

*(podpis)*