Numer sprawy: **1/I/2021 Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

**KLIMAT ENERGIA GOSPODARKA WODNA**

**os. Złotej Jesieni 14, 31-828 Kraków**

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W SPRAWIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy pzp**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Bieżące utrzymanie toalet miejskich na terenie Miasta Krakowa**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

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

Oświadcza, że

1. **NIE NALEŻĘ** z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP\*
2. **NALEŻĘ** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami\*:
   1. ……………………………………..
   2. ……………………………………..

W przypadku zaistnienia okoliczności z pkt 2 Wykonawca wraz z oświadczeniem przekazuje dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*\*.

\*niepotrzebne należy skreślić

\*\**(jeżeli dotyczy)*

**UWAGA!**

1. Oświadczenie należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego zgodnie z art. 126 ust. 1 PZP wezwanie – niniejszego oświadczenia nie należy składać wraz z ofertą lub samodzielnie uzupełniać bez wezwania zamawiającego.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców niniejsze oświadczenie składa odrębnie każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis kwalifikowany osoby umocowanej*

*do składania oświadczeń wiedzy i woli Wykonawcy*