*Załącznik nr 3 do SIWZ*

**Zamawiający:**

**Gmina Dubiecko**

**ul. Przemyska 10**

**37-750 Dubiecko**

**OŚWIADCZENIE   
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

**oświadczamy, że:**

1. nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076)\*
2. po zapoznaniu się z listą Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu   
   o udzielenie zamówienia pn. „**Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Dubiecko w 2021 r.**” znak: **GiOŚ.271.15.2020**:
3. **nie należymy** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076) z żadnym z tych Wykonawców\*
4. **należymy** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076) z następującym/i Wykonawcą/ami\*:

………………………………………………………………………………………….. \*\*

…………………………………………………………………………………………..

* w załączeniu przekazujemy następujące dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcą/ami\* nie prowadzą do zakłócenia konkurencji:

…………………………………………………………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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

***W przypadku wyboru pkt. 1 niniejszego oświadczenia, Wykonawca może złożyć oświadczenie wraz   
z ofertą.***

***W przypadku wyboru pkt. 2 lit. a) lub b) niniejszego oświadczenia, Wykonawca składa oświadczenie w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji wskazanych w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, samodzielnie (bez odrębnego wezwania ze strony Zamawiającego).***

……………………… dnia ………… ….………….......................................................................

*Miejscowość, data Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony przez osobę (osoby) uprawnioną (-e)*