**Zamawiający:** Gmina Lipie, ul. Częstochowska 29, 42-165 Lipie tel. 34 318 88 33 fax. 34 318 80 32

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:

**„Termomodernizacja budynku oczyszczalni ścieków w Lipiu wraz z montażem instalacji OZE” współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020**

informuję, że w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów(Dz. U. z 2021 r. poz. 275), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych(Dz. U. z 2019 r., poz. 2019):

**\*) nie należę do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu**

**\*) należę do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami**

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej \*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa wykonawcy | Adres wykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**\*) niepotrzebne skreślić**

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5-6 ustawy Pzp składa Wykonawca na wezwanie w trybie art. 274 ust. 1.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**UWAGA: Niniejszą informację składaną na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5-6 ustawy Pzp składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.