Załącznik nr 6 do SWZ

**Znak sprawy: GZOS 251.1.2021**

**………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………**

(nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 PZP   
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego w ramach postepowania pn:

**„*Dowożenie uczniów do szkół w roku szkolnym 2021/2022 wraz z zapewnieniem opieki w czasie przewozu”***

**Zaznaczyć właściwy kwadrat**:

🞎 - część 1 zamówienia - dowożenie uczniów do szkół podstawowych w Gminie Łaziska i ich odwożenie do domu po zakończeniu zajęć lekcyjnych wraz z zapewnieniem opieki w czasie przewozu.

🞎 - część 2 zamówienia - dowożenie uczniów niepełnosprawnych do Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Karczmiskach i ich odwożenie do domu po zakończeniu zajęć lekcyjnych wraz z zapewnieniem opieki w czasie przewozu

🞎 - część 3 zamówienia - dowożenie uczniów niepełnosprawnych do oddziału specjalnego Szkoły Podstawowej im. bł. Jana Pawła II w Kluczkowicach z siedzibą szkoły w Ćwiętalce i ich odwożenie do domu po zakończeniu zajęć lekcyjnych wraz z zapewnieniem opieki w czasie przewozu.

OŚWIADCZAM, że:

nie przynależę do tej samej 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 późn. zm.) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu\*

przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 369) wraz z Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu tj. (podać nazwę i adres)\*:

1. Nazwa podmiotu: ……………………………………………….
2. Nazwa podmiotu: ……………………………………………….

Jednocześnie przedstawiam dokumenty/informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

…………………………………………………………………………………………..

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

*\* należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat,*

***dokument należy podpisać***

*podpisem kwalifikowanym*

*lub podpisem zaufanym*

*lub podpisem osobistym*