|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Załącznik nr 5 do SIWZ*  Oznaczenie sprawy: ZP.270.6.2020   |  | | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazwa (firma) wykonawcy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adres wykonawcy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |       **OŚWIADCZENIE**    W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **Dostawa, montaż i utrzymanie systemu zliczania pasażerów** świadom(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego **oświadczam**, co następuje:   * Oświadczam, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp do której należą inni wykonawcy składający ofertę w postępowaniu\* * Oświadczam, że należymy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp co wykonawca: ………… (dane Wykonawcy), ……… (dane Wykonawcy), który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu\*;   *UWAGA:*   1. *Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia przekazuje niniejsze oświadczenie Zamawiającemu* ***w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji,*** *o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.* 2. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Oświadczenie* ***składa każdy*** *z Wykonawców lub wspólników spółki cywilnej.* 3. ***W przypadku gdy Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, może przedstawić wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu zgodnie z art. 24 ust 11 PZP.***  |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość, data |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej |   **\****niepotrzebne skreślić* |