Załącznik nr 5 do SIWZ

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

***Poniższe oświadczenie Wykonawca ma obowiązek przekazać Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (informacji z otwarcia ofert).***

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Utworzenie i udostępnienie zbioru otwartych danych sektora informacji publicznej”**  nr postępowania **ZGKIKM.EA.260.2.6.2020**  prowadzonego przez **Gminę Wrocław – Zarząd Geodezji, Kartografii i Katastru Miejskiego** oświadczam, co następuje:

1. **z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu nie należymy \*** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity; Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. **z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu**

- .……….............................................................................................................

- .....................................................................................................................

**należymy \*** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity; Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.*

…………….……..…. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ……………………………………

*(podpis)*

*\*niepotrzebne skreślić*