Załącznik nr 5 do SIWZ

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………….

nazwa i adres , tel./fax Wykonawcy

lub nazwy i adresy wykonawców występujących wspólnie

### OŚWIADCZENIE

### O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego** na:

**,,Świadczenie usług transportowych w zakresie dowożenia na zajęcia i rozwożenia po zajęciach dzieci**

 **do szkół podstawowych i przedszkoli samorządowych funkcjonujących w Gminie Ujazd**

 **w okresie 01.09.2018 r.– 30.06.2019 r.”**

oświadczam, że:

- **nie należę / reprezentowany przeze mnie podmiot nie należy do tej samej grupy kapitałowej\***

- **należę / reprezentowany przeze mnie podmiot należy do tej samej grupy kapitałowej** \*

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331,
z późn. zm.), co wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.

………………………………………….. ………………………………………………………..

miejscowość i data podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentacji wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić