**ZAŁĄCZNIK NR 3**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy. *Prawo zamówień* *publicznych* (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) |

Wykonawca :

Nazwa…………………………………………………………………………………………..

Siedziba: ………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu…………………………………………Nr faxu…………………………………………….

REGON…………………………………………….Nip…………………………………………………

Internet: <http://........................................................................e-mail>.....................................................

Reprezentowany przez:

……………………………………………………….
(imię i nazwisko)

……………………………………………………….
(stanowisko)

……………………………………………………….
(podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na usługi pn.

**Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa Urzędu Miejskiego w Nowogrodzie Bobrzańskim w projekcie Cyfrowa Gmina**

prowadzonego przez Zamawiającego – Gminę Nowogród Bobrzański w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam(y), co następuje:

1. Oświadczam(y), że Wykonawca którego reprezentuję(emy) NIE NALEŻY do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zm.), co inni Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty

………………………., dn……………………. …………………………….

(podpis(y) osoby (osób) uprawnionej (nich) do reprezentacji Wykonawcy)

1. Oświadczam(y), że Wykonawca którego reprezentuję(emy) NALEŻY do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zm.) co inni Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty. Jednocześnie do niniejszego oświadczenia załączam(y) dowody na to, że powiązania z innym(i)Wykonawcą(ami) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Uwaga: punkt 2 wypełnić wyłącznie wówczas, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej; gdy nie należy –pozostawić niewypełnione lub skreślić

………………………., dn……………………. …………………………….

(podpis(y) osoby (osób) uprawnionej (nich) do reprezentacji Wykonawcy)