**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Numer postępowania nadany przez Zamawiającego: ZW.271.14.2022**

WYKONAWCA

……………………………………..

……………………………………..

(pełna nazwa , adres, w zależności od podmiotu

NIP/PESEL/KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

………………………………………

………………………………………

(imię i nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**  **DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez: Miasto Sławno z siedzibą: ul. M. Curie-Skłodowskiej 9 , 76-100 Sławno , w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„*****Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych w granicach administracyjnych Miasta Sławno”*** :

działając w imieniu Wykonawcy:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

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

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

oświadczam, że:

1. **NIE NALEŻĘ** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty   
   w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia, w zakresie wynikającym   
   z art. 108 ust. 1 pkt.5 ustawy Pzp.\*
2. **NALEŻĘ** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu   
   o udzielenie zamówienia w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.\*

**Uwaga:** W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, Wykonawca przedkłada listę podmiotów z którymi należy do tej samej grupy kapitałowej wraz   
z dowodami, iż istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji   
w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia

*podpis kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym*