**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej**

(Znak sprawy: **271.2.12.2021)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Chełm Śląski**

Adres: ul. Konarskiego 2

41-403 Chełm Śląski

tel. 032 225 75 03 , 032 225 75 04, fax 032 225 75 03 wew. 18

strona internetowa na której dostępna jest Specyfikacja Warunków Zamówienia, zwana dalej SWZ: [www.bip.chelmsl.pl](http://www.bip.chelmsl.pl),

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| INFORMACJA WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów |

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Przebudowa drogi gminnej ul. Osada wraz z budową chodnika jednostronnego, odwodnieniem, przebudową zjazdów, na odcinku od skrzyżowania z ul. Chełmską DW 934 do skrzyżowania z ul. Osada – drogą powiatową w Chełmie Śląskim”**

prowadzonego przez Gminę Chełm Śląski informuję, że Wykonawca, którego reprezentuję,   
**nie należy / należy\*** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów, w skład której wchodzą\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* należy wypełnić jeśli dotyczy***