**Załącznik nr 3**

**do SWZ**

**Wykonawca :** ..…..…………….…….*,* dnia ………..….……. r.

……………………………………………….. *(miejscowość i data)*

…………………………………….………….

…………………………………….………….

…………………………………….………….

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

reprezentowany przez:

………………………………………………..

…………………………………….………….

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

…………………………………….………….

*(adres poczty elektronicznej)*

**Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą TAK 🞎 NIE 🞎**

*(****należy odpowiednio zaznaczyć -*** *zgodnie z definicją
zawartą w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003r.
dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych
i średnich przedsiębiorstw Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003r.)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2019r. poz. 2019 z późn.zm)

**oświadczam,**

że jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Obsługa przewozów w transporcie zbiorowym minimum dwoma autobusami.”,** prowadzonego przez Zarząd Transportu Zbiorowego w Rybniku .jako Zamawiającego:

 **nie należę\*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r.
*o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2020r. poz. 1076 z późn. zm.)
z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu.

 **należę\*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r.
*o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2020r. poz. 1076 z późn. zm.)
z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Wraz z oświadczeniem, Wykonawca może przedstawić dowody, że dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu były niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.***

*\* zaznaczyć odpowiednie*

Imię…..…..…………… Nazwisko …….….…………

Podpis ………………………………………………….