**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 5**
ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Iwaniska, ul. Rynek 3, 27-570 Iwaniska, NIP: 8631570426, REGON: 830409821 w imieniu którego działa Dom Pomocy Społecznej w Przepiórowie, Przepiórów 33A, 27-570 Iwaniska

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy  | Adres Wykonawcy |
|  |  |

*W przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywila) oświadczenie powinien złożyć* ***każdy podmiot oddzielnie*** *(pn. uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itd.).*

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn.: **„*Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej w Przepiórowie***

***w okresie od 02 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.***

 **oświadczam, że:**

* nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, co Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu;\*
* należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów co następujący Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszympostępowaniu:\*..………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

W załączeniu przekazuję dokumenty / informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

\* niepotrzebne skreślić lub usunąć

**Uwaga:**

***Niniejszy załącznik winien być sporządzony w postaci elektronicznej i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***