

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Rymanów, ul. Mitkowskiego 14a, 38-480 Rymanów**

Oświadczenie

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Wykonawca:……………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 p.z.p., bez negocjacji na:

**Rozwój infrastruktury lecznictwa uzdrowiskowego i turystyczno-rekreacyjnej w gm.woj. Podkarpackiego**

**Odtworzenie historycznego charakteru Parku w Rym.Zdroju**

**Przebudowa sanitariatów w Rym.Zdroju**

**Nr postępowania: RIN.271.1.2021**

**\* nie należę do tej samej grupy kapitałowej, co Wykonawcy, którzy złożyli oferty   
w niniejszym postępowaniu;**

**\* należę tej samej grupy kapitałowej, co następujący Wykonawca/Wykonawcy, który/którzy złożył/złożyli ofertę/oferty w niniejszym postępowaniu**:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

\* niepotrzebne skreślić

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*