**Załącznik nr 5a do SIWZ**

....................................................................

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**Dla Wykonawców składających ofertę w postaci papierowej**

**o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej,**

**składane zgodnie z art. 24 ust. 11**

**ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych.**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Mszana i gminnych jednostek organizacyjnych” na część nr .....................**

Na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U z 2019, poz. 1843) składam/y oświadczenie o:

1. braku przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r.   
   o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020r. poz. 1076)\*;
2. braku przynależności do grupy kapitałowej wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę   
   w przedmiotowym postępowaniu w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r.   
   o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020r. poz. 1076)\*;
3. przynależności do grupy kapitałowej wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę   
   w przedmiotowym postępowaniu ................................................................ (wpisać podmioty wchodzące w skład grupy kapitałowej) w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r.   
   o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020r. poz. 1076) i przedkładamy/y niżej wymienione dowody, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji   
   w niniejszym postępowaniu\*:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

*Data (podpis osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)*

\* niewłaściwe skreślić