**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Zamawiający:**

**Gmina Sulików**

**ul. Dworcowa 5**

**59 – 975 Sulików**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ4**

Przystępując do zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego dla zadania pn.: **„Dowozy i odwozy uczniów do szkół i przedszkola na terenie Gminy Sulików w okresie od 1 stycznia 2023 r. do 31 grudnia 2024 r.”**

Przekładam/ my informację o:

1. przynależności do grupy kapitałowej\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa grupy kapitałowej, do której przynależy wykonawca oraz podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej |
|  |  |
|  |  |

2. braku przynależności do grupy kapitałowej\*

....................., dn. .......................... ……………………………………………………….

Podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

oraz pieczątka / pieczątki

\* niepotrzebne skreślić

4Podpisuje każdy wykonawca składający ofertę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument składa każdy z partnerów konsorcjum w imieniu swojej firmy.