**Załącznik nr 9 do SWZ**

**OŚWIADCZENIA NIE NALEŻY SKŁADAĆ Z OFERTĄ**

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

………………………………………

(Nazwa i adres wykonawcy)

…………, dnia ………… r.

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE  O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ** |

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **Ubezpieczenie majątku oraz interesu majątkowego Powiatu Ostrowskiego**

**nr postępowania: RPZ.272.14.2024**

Ja niżej podpisany

…………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

…………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że:**

1) **nie należę do grupy kapitałowej\*** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594 z późn. zm.) z żadnym   
z wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

2) **należę do grupy kapitałowej\*** w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:

- ……………………………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………………………

oraz przedkładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty w postępowaniu niezależnie od wykonawcy/wykonawców**\*** należącego/należących**\*** do tej samej grupy kapitałowej: ………………………………………………….…………………………..

(wymienić załączniki)

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty* |