**Załącznik nr 3 do SWZ**

znak DZI.080/15/2022

INFORMACJA WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Stosownie do treści ustawy Prawo zamówień publicznych
zwanej dalej „ustawą”, informuję, że Wykonawca, którego reprezentuję:

1. **nie należy\***do grupy kapitałowej,
2. **należy\*** do grupy kapitałowej, w skład której wchodzą\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **…** |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

*....................................…(miejsce, data)*

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

 *(podpis osoby uprawnionej* ***)***

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* należy wypełnić jeśli dotyczy***