**ZAŁĄCZNIK NR 3 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi

ul. Wólczańska 111/113, 90-521 Łódź

REGON: 470063835, NIP: 727-01-34-501

**WYKONAWCA:**

Pełna nazwa/firma Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

W zależności od podmiotu:

NIP/PESEL:

KRS/CEiDG:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **,,Dostawę automatycznych przyrządów rozpoznawania skażeń’’,** **sprawa nr WL.2370.8.2024,** prowadzonego przez Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi*,*oświadczam, conastępuje:

**Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2024 r. poz. 594), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w ww. postępowaniu, **\***

**Przynależę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2024 r. poz. 594), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w ww. postępowaniu oraz dołączam dokumenty/informacjepotwierdzające przygotowanie oferty w ww. postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej; **\***

**\* niepotrzebne sformułowanie należy skreślić;**

**Uwaga !**

**Dokument należy wypełnić i złożyć, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub osobistym lub też podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**