Załącznik nr 1 do SIWZ

Dane wykonawcy (nazwa, adres, telefon):

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

**OŚWIADCZENIE**

**(powiązania kapitałowe)**

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP, **Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5** ustawy PZP**, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP.

Nawiązując do zamieszczonej w dniu …………… na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP **oświadczamy, że:**

**nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \***)

lub

**należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)**

w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej \*)

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

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

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

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

*Miejscowość .................................................. dnia ........................................... 2018 roku.*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**Oświadczenie można złożyć faksem lub emailem w zakreślonym powyżej terminie, a następnie niezwłocznie przesłać pocztą lub doręczyć osobiście bądź kurierem.**

*\*niepotrzebne skreślić.*