Załącznik nr 5 do SIWZ

**UWAGA: załącznik należy złożyć w terminie trzech dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej wykazu wykonawców, którzy złożyli oferty.**

**Złożenie oświadczenia wraz z ofertą dopuszczalne jest tyko w przypadku, gdy Wykonawca nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej.**

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

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

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

...................................., dnia ....................... 2020 r.

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ   
ZGODNIE Z ART. 24 ust. 11 ustawy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługa transportowa – przewóz osób (w tym jednej na wózku inwalidzkim) uczestniczących w zajęciach terapeutycznych w Powiatowym Środowiskowym Domu Samopomocy w Kazimierzy Wielkiej”** prowadzonego przez **Kancelarię Prawną Jakóbik i Ziemba Kielce, ul. Warszawska 7 lok. 27A***,,* oświadczam, co następuje:

* **należę do grupy kapitałowej,** **o której mowa w art. 24 ust 1 pkt. 23 ustawy, w załączeniu przedkładam listę \***
* **nie należę do grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli oferty \***
* **nie należę do żadnej grupy kapitałowej \***

\* niepotrzebne skreślić

....................................................................  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)