**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEZNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| NR REFERENCYJNY: |  |
| ZAMAWIAJĄCY: | Parowozownia WolsztynInstytucja Kultury Województwa Wielkopolskiegoul. Fabryczna 1, 64-200 WolsztynREGON: 365338207, NIP: 9231701842  |
| WYKONAWCA: | Nazwa Wykonawcy(-ów) (w kolejności zgodnej z przyjętą w FORMULARZU OFERTOWYM z podaniem adresu, NIP, REGON i KRS, adresu poczty elektronicznej do kontaktu) |
| Wykonawca nr 1 |  |
| Wykonawca nr 2 |  |
| Wykonawca nr 3 |  |
| PEŁNOMOCNIKdo reprezentowania Wykonawców ubiegających się o wspólne udzielenie zamówienia (np. Lider).  | Nazwa / Imię i nazwisko Pełnomocnika | Adres i NIP, REGON, KRS Pełnomocnika | Nr tel., fax, e-mail Pełnomocnika |
|  |  |  |  |

**Składając ofertę postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.**

**„dostawa 6 sztuk inżektorów dla Parowozowni Wolsztyn”**

**OŚWIADCZAMY,** że na dzień składania ofert **NIE NALEŻYMY** do żadnej grupy kapitałowej **/ NALEŻYMY** do grupy kapitałowej\*\*, o której mowa art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.).

\*\* niepotrzebne skreślić.

***UWAGA 1:*** *NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADA* ***ODRĘBNIE*** *KAŻDY Z WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE.*

***UWAGA 2:*** *WYKONAWCA WRAZ ZE SKŁADANYM OŚWIADCZENIEM, MOŻE PRZEDSTAWIĆ DOWODY, ŻE POWIĄZANIA Z INNYM WYKONAWCĄ NIE PROWADZĄ DO ZAKŁÓCENIA KONKURENCJI W POSTĘPOWANIU.*

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

(podpis**[[1]](#footnote-1)\*\*\***, miejscowość, data)

1. **\*\*\*** Czytelny podpis(y) lub nieczytelny podpis wraz z pieczęcią(ami) imienną(ymi) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej), lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty. [↑](#footnote-ref-1)