Załącznik Nr 3 do SIWZ

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

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

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

Nazwa i adres wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „**Dostawa materiałów ogólnobudowlanych do wykonania przebudowy wojskowej stacji krwiodawstwa z przeznaczeniem na budynek mieszkalny wielorodzinny w miejscowości Jasień gmina Czarna Dąbrówka** ” prowadzonego przez Zakład Gospodarki Komunalnej Czarna Dąbrówka, ul. Cicha 3, 77-116 Czarna Dąbrówka

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

(należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert)

Wykonawca, zgodne z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp oświadcza, że:

1. **Nie należy do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy *Pzp*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2018 r. poz. 798 ze zm.) **\***
2. **Należy do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy *Pzp*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2018 r. poz. 798 ze zm.) której członkowie (firmy) złożyli odrębne oferty w prowadzonym postępowaniu przetargowym - w skład grupy wchodzą: \*
3. …………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………..
5. W związku z należeniem do tej samej grupy kapitałowej oświadczam, że istniejące między firmami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w prowadzonym postępowaniu,
tj.: …....................................................................................................................................… …………………………………………………….…………………………………….……

 W celu wykazania braku zakłócenia konkurencji w postępowaniu przedstawiam następujące dowody:

1. ………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………

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

 Podpis (-y)

\* – niepotrzebne skreślić