## Załącznik nr 5 do SIWZ

***Wzór***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZP-10/2017** |
|  |  |
| **Wykonawca(y):** |  |
| (Nazwa i adres)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności**

**do tej samej grupy kapitałowej**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na ***zakup teczek wiązanych (w tym teczek wiązanych z nadrukiem) na potrzeby Zakładu Emerytalno-Rentowego MSW i Komisji Lekarskich. Część nr I – ………………………../ Część nr II – …………………… - nr sprawy: ZER-ZP-10/2017,*** zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2015r. poz. 2164, z późn. zm.):

1. składamy listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. *o ochronie konkurencji i konsumentów*
(Dz. U. z 2017r. poz. 229)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa)** | **Siedziba i adres podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2015r. poz. 2164, z późn. zm.).

*\* \* należy wypełnić pkt 1 i skreślić pkt 2 lub skreślić pkt 1*

**PODPIS(Y):**

**….....................................................................................................**

 **((miejscowość, data, podpis(y))1)**

1)Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub

b) pełnomocnictwem.

*UWAGA! Niniejszą informację składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*