Wykonawca :

Nazwa…………………………………………………………………………………………………….

Siedziba: ………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu…………………………………………Nr faxu…………………………………………….

REGON…………………………………………….Nip…………………………………………………

Internet: <http://........................................................................e-mail>.....................................................

Reprezentowany przez:

……………………………………………………….  
(imię i nazwisko)

……………………………………………………….  
(stanowisko)

……………………………………………………….  
(podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 24ust. 11ustawy pzp

DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI/BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na roboty budowlane pn.

**Wykonanie zadania w systemie zaprojektuj i wybuduj dla inwestycji pn. „Zagospodarowanie obszaru cennego przyrodniczo na teren rekreacyjny tj. kąpielisko w Nowogrodzie Bobrzańskim – baseny przy ul. Fabrycznej”**

prowadzonego przez Zamawiającego – Gminę Nowogród Bobrzański w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam(y), co następuje:

1. Oświadczam(y), że Wykonawca którego reprezentuję(emy) NIE NALEŻY do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.), co inni Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty

………………………., dn……………………. …………………………….

(podpis(y) osoby (osób) uprawnionej (nich) do reprezentacji Wykonawcy)

1. Oświadczam(y), że Wykonawca którego reprezentuję(emy) NALEŻY do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm) co inni Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty. Jednocześnie do niniejszego oświadczenia załączam(y) dowody na to, że powiązania z innym(i)Wykonawcą(ami) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Uwaga: punkt 2 wypełnić wyłącznie wówczas, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej; gdy nie należy –pozostawić niewypełnione lub skreślić

………………………., dn……………………. …………………………….

(podpis(y) osoby (osób) uprawnionej (nich) do reprezentacji Wykonawcy)