**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**WYKONAWCA:**

Nazwa: ...................................................................................................................................................

Siedziba: ................................................................................................................................................

Nr telefonu: .............................................................. Nr faksu: ............................................................

Adres poczty elektronicznej: ……………………………..………………………………………..…...

Nr NIP: ..................................................... Nr KRS: .............................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dotyczy: postępowania prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp na: **„Remont lokali komunalnych wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Słupska” – nr sprawy 8/DPZ/RB/2017.**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

Zgodnie z dyspozycją art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 poz. 2164 oraz z 2016 poz. 831 i 996 i Dz. U. z 2016 poz. 1020), reprezentowany przez nas podmiot:

1. **\*nie należy** do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
   o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015, poz. 184, 1618 i 1634),
2. **\*należy** do grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
   o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015, poz. 184, 1618 i 1634), i w związku z powyższym przedkładamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **....** |  |  |

**…………….……………………**

***Data i podpis osoby upoważnionej z ramienia Wykonawcy***

**\*niepotrzebne skreślić**