Załącznik nr 9 do SWZ

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................................................

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. **„Ubezpieczenie mienia i prowadzonej działalności oraz ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego”**na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych informuję, że:

□ nie należę do grupy kapitałowej z wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w ww. postępowaniu

□ należę do grupy kapitałowej z wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w ww. postępowaniu

Do oświadczenia dołączam dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

*/wymagany podpis elektroniczny/*