**OŚWIADCZENIE**

**o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NR REFERENCYJNY: |  | | |
| ZAMAWIAJĄCY: | Parowozownia Wolsztyn  Instytucja Kultury Województwa Wielkopolskiego  ul. Fabryczna 1, 64-200 Wolsztyn  REGON: 365338207, NIP: 9231701842 | | |
| WYKONAWCA: | Nazwa Wykonawcy(-ów) (w kolejności zgodnej z przyjętą w FORMULARZU OFERTOWYM z podaniem adresu, NIP, REGON i KRS, adresu poczty elektronicznej do kontaktu oraz adresu skrzynki ePUAP, Województwo) | | |
| Wykonawca nr 1 | Nazwa:  Adres:  NIP:  REGON:  KRS:  Adres poczty elektronicznej:  Adres skrzynki ePUAP:  Województwo: | | |
| Wykonawca nr 2 |  | | |
| Wykonawca nr 3 |  | | |
| PEŁNOMOCNIK  do reprezentowania Wykonawców ubiegających się o wspólne udzielenie zamówienia (np. Lider). | Nazwa / Imię i nazwisko Pełnomocnika | Adres i NIP, REGON, KRS Pełnomocnika | Nr tel., fax, e-mail Pełnomocnika |
|  |  |  |  |

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na:

***zakup i dostawę ładowarki teleskopowej używanej do Parowozowni Wolsztyn***

Oświadczam(-y), że:

1. **Nie należymy do grupy kapitałowej** / **Należymy do grupy kapitałowej\***
2. *(\*Niepotrzebne skreślić)*

Jeżeli Wykonawca wchodzi w skład grupy kapitałowej, wypełnia poniższą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub załącza listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej na odrębnym dokumencie.

Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej:

1. …………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………

(…)

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

........................, dnia …..……............. .........................................................................

**Miejscowość** **kwalifikowany podpis elektroniczny**

**lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy**