………………………………….., dnia ………………….

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE PRZYNALEŻNOŚCI BĄDŹ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

postępowanie nr AL-ZP.272-31/20/ZP/PN

My niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………...…………...………………,

działając w imieniu i na rzecz:

............................................................................................................................................................................,

............................................................................................................................................................................,

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie:

***„Zakup, dostawa i montaż foteli obrotowych dla Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu”,***

**oświadczamy, że:**

* **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, tj. w rozumieniu ustawy   
  z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 369)**\*;**
* **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 369)**\***, do której należą podmioty wymienione poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **…** |  |  |

Jednocześnie oświadczam/y, że powiązania z ww. wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji   
w przedmiotowym postępowaniu. Na potwierdzenie powyższego przedstawiam następujące dowody: *[wymienić poniżej i przekazać/przesłać Zamawiającemu lub wskazać dostępność tych dokumentów w wersji elektronicznej]*:

1. ………………………………….……………………………….…………………………………..………………,
2. …………………………………….……………………………….…………………………………………..……,

*[wypełnić, jeżeli dotyczy]*

Jednocześnie oświadczam/y, że dowody dotyczące braku zakłócenia konkurencji, dostępne są w formie elektronicznej pod ogólnodostępnym adresem internetowym i w bezpłatnej bazie danych:

URL: …………………………………

Kod: ………………………………….

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam/y własnoręcznym podpisem świadom/i odpowiedzialności karnej   
z art. 297 kodeksu karnego.

*\*Niepotrzebne skreślić*

............................................................................

*podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*