**PN 19/09/2020 – transformatory**

**Załącznik - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,  
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U.  
z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| 1. \*oświadczam (y), że nie przynależę do tej samej do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r., poz. 229,1089,1132), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postepowaniu  |  |  | | --- | --- | | ................................ | ..................................................................... | | Miejsce i data | Pieczątka i podpisy osób reprezentujących  Wykonawcę |   …………………………………………………………………………………………………………………..   1. \* oświadczam (y), że przynależę do tej samej do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r., poz. 229,1089,1132), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1843 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postepowaniu: 2. …………………………………………………………………………………… 3. ……………………………………………………………………………………   Oświadczam, że powiązania z ww. Wykonawcami, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, gdyż:  **UZASADNIENIE**  …………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……...…………………………   |  |  | | --- | --- | | ................................ | ............................................................... | | Miejsce i data | Pieczątka i podpisy osób reprezentujących  Wykonawcę |   \*niepotrzebne skreślić | |