

**Załącznik Nr 7 do SIWZ – Wzór oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej**

**Zamawiający:**

**GMINA SIEROSZEWICE**

UL. Ostrowska 65

63-405 Sieroszewice

tel. 62-7396076; fax.62-7396456

e-mail: [sieroszewice@sieroszewice.pl](mailto:sieroszewice@sieroszewice.pl)

strona internetowa: [www.bip.sieroszewice.pl](http://www.bip.sieroszewice.pl)

**Oznaczenie sprawy: ZP.PN.02/2015**

Nazwa zadania: „Świadczenie usług odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych z terenu Gminy Sieroszewice.”

**WYKONAWCA:**

| L.p. | Nazwa Wykonawcy, którego dotyczy informacja | Adres Wykonawcy |
|------|---------------------------------------------|-----------------|
|      |                                             |                 |

**O ś w i a d c z e n i e**

Stosownie do treści art. 24 ust. 2 pkt 5 oraz art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907, z późn.zm.) - **oświadczam /oświadczamy/, że:**

- 1) Nie należę/ymy/ do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331, z późn.zm.) \*
- 2) Należę/ymy/ do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331, z późn.zm.) i składamy listę podmiotów należących do naszej grupy kapitałowej, jako załącznik do niniejszego oświadczenia \*

\* *niepotrzebne skreślić*

**Podpis/y/:**

| L.p. | Nazwa Wykonawcy | Nazwisko i imię osoby/osób/ upoważnionej/ych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy | Podpis/y/ i pieczęć/cie/ osoby/osób/ upoważnionej/ych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy | Miejscowość i data |
|------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|      |                 |                                                                                                   |                                                                                                            |                    |
|      |                 |                                                                                                   |                                                                                                            |                    |
|      |                 |                                                                                                   |                                                                                                            |                    |