

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

dotyczy zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego prowadzonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.; dalej: „ustawa PZP”) o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podst. art. 11 ust. 8 ustawy

**na dostawę wyposażenia do Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w ramach projektu „Rozbudowa i remont istniejącej infrastruktury wraz z zakupem wyposażenia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Bystrzycy Kłodzkiej przy ul. Zamenhofa 41”**

dofinansowanego z projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

**(1) ZAMAWIAJĄCY**

Zakład Usług Komunalnych w Bystrzycy Kłodzkiej spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Bystrzycy Kłodzkiej przy ul. Strażackiej 13, NIP: 8811241581, REGON: 890585959, tel.: (74) 811-70-50, fax: (74) 644-16-26, email: [zukbystrzyca@pro.onet.pl](mailto:zukbystrzyca@pro.onet.pl)

**(2) WYKONAWCA**

Niniejsze oświadczenie zostaje złożona przez:

L.P.	NAZWA(Y) WYKONAWCY(ÓW)	ADRES(Y) WYKONAWCY(ÓW)
1.		
2.		

Oświadczam, że\* (\*niepotrzebne skreślić):

a) **NIE NALEŻYMY** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy PZP tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 229 ze zm.);

b) **NALEŻYMY** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy PZP, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 229 ze zm.), co podmioty wymienione poniżej (*należy podać nazwy i adresy siedzib*):

LP.	NAZWA (FIRMA)	ADRES SIEDZIBY
1		
2		
3		
4		

PODPISY:

L.P.	NAZWA WYKONAWCY	CZYTELNY PODPIS OSOBY UMOCOWANEJ DO PODPISANIA OFERTY W IMIENIU WYKONAWCY	PIECZĘĆ WYKONAWCY	MIEJSCOWOŚĆ I DATA	NAZWA DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO UMOCOWANIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W IMIENIU WYKONAWCY I NUMER ZAŁĄCZNIKA
1.					