|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ROG.271.15.2020.D.PN |

**Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa  
w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.**

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności**

**do grupy kapitałowej**

1. **Zamawiający:**

Nazwa: Gmina Legnickie Pole

Siedziba: ul. Dientzenhofera 1

59-241 Legnickie Pole

Nr tel. /fax. (76) 858 28 10 / (76) 858 28 12

Nr NIP : 6911276075

1. **Wykonawca:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** | **REGON** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Dostawa używanych pojemników na odpady komunalne dla mieszkańców gminy Legnickie Pole”,** w trybie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) oświadczam/my, że:

* należę/ należymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów- Dz. U. z 2017 r. poz. 229 z późn. zm.),  
  o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w skład której wchodzą następujące podmioty: \*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podmioty należące do grupy kapitałowej |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

* nie należę/ należymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów– Dz. U. z 2017 r. poz. 229 z późn. zm.),  
  o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp \*.

\* *Zaznaczyć odpowiedni kwadrat.*

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy**  **(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy**  **(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |