*Załącznik Nr 9 do SIWZ*

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

( pieczęć Wykonawcy )

Znak sprawy: GBOŚ.271.2.2015

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. INFORMACJA O TYM, ŻE WYKONAWCA **NIE NALEŻY** DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Pawłosiów pochodzących z nieruchomości zamieszkałych.**” w imieniu i na rzecz:

..............................................................……..................................................................................................................................................................................................................................................................

(nazwa Wykonawcy lub Wykonawców)

**informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

................, dnia ................. ….………….......................................................................

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,*

*w przypadku wspólnego wniosku - podpis pełnomocnika wykonawców)*

1. INFORMACJA O TYM, ŻE WYKONAWCA **NALEŻY** DO GRUPY KAPITAŁOWEJ /

LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Pawłosiów pochodzących z nieruchomości zamieszkałych.**” w imieniu i na rzecz:

..............................................................……..................................................................................................................................................................................................................................................................

(nazwa Wykonawcy lub Wykonawców)

**składamy listę podmiotów**, razem z którymi należymy do tej samej 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.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

………................., dnia ................. ….………….......................................................................

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,*

*w przypadku wspólnego wniosku - podpis pełnomocnika wykonawców)*

**należy wypełnić pkt 1 lub pkt 2**