**NO-ZP-3/2019**  **Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

miejscowość, data

**Przynależność do grupy kapitałowej**

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

**Lista podmiotów należących do tej samej co Wykonawca grupy kapitałowej,   
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 369, 1571, 1667)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………………………………………………………………

(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

**Informuję o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.**

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

(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)

**UWAGA!**

**Wykonawca składa w/w oświadczenie zamawiającemu bez wezwania w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z sesji otwarcia ofert.**