

.....
 (Pieczęć Wykonawcy/ów)
 (Tel., e-mail)

MIASTO KONIN
Plac Wolności 1
62-500 Konin

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **Zagospodarowanie terenów zielonych w ramach zadania inwestycyjnego: "Plac zabaw dla dzieci z niepełnosprawnościami (KBO)"**

O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI LUB PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ. O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP

1. * **oświadczam, że nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z **Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.**

miejsowość

data

*podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

2. * **oświadczam, że przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z **Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia:**

Przedstawiam w załączeniu następujące dowody:

 że powiązania z Wykonawcą/Wykonawcami:

(nazwa i adres Wykonawcy)

nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

miejsowość

data

*podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

3. * **oświadczam, że wszystkie informacje** podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

miejsowość

data

*podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*- niewłaściwe skreślić

** - w przypadku składania oferty wspólnej, oświadczenie składa każdy z podmiotów odrębnie