…………………………………..

(Pieczęć Wykonawcy/ów )

(Tel., fax, e-mail

**Miejski Zakład Gospodarki**

**Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o.**

**Ul. Sulańska 13**

**62-510 Konin**

**Oświadczenie wykonawcy\*\***

O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI LUB PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,

O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na**: Przeprowadzenie badań odpadów dostarczonych do Zakładu Termicznego Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych w Koninie**

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 2017 r. poz. 229), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp **z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

***…………………………………………………………………………………………………………………………………….***

1. **\* 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 2017 r. poz. 229), 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**……………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy