**Nr sprawy: ZPI.272.30.2019**

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

/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy,

nazwa Wykonawcy/

albo

/Imię i nazwisko/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane w trybie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (Pzp) /** **/tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843/**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Po zapoznaniu się z zamieszczoną przez zamawiającego na stronie Internetowej informacją dotyczącą firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego na świadczenie usług kompleksowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej i mienia Powiatu Nowosądeckiego oraz Jednostek Powiatu, nr postępowania**: **ZPI.272.30.2019, oświadczam że:**

1. **nie należę z żadnym z wymienionych w informacji wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

*.......................................*

 *(miejscowość, data)  ..................................................................*

*podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania wykonawcy*

1. **należę z wymienionym poniżej w informacji wykonawcą:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
|  |  |
|  |  |

**do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

*.......................................*

 *(miejscowość, data)*

 *..................................................................*

*podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania wykonawcy*

**UWAGA\* - należy wypełnić pkt 1 albo pkt 2**