Załącznik nr 7 do SIWZ

(w przypadku oferty składanej przez podmioty

wspólnie ubiegające się o zamówienie,

oświadczenie składają i podpisują wszystkie podmioty)

|  |
| --- |
| Pieczątka Wykonawcy |

**Znak postępowania: AE/2710/1/17/MK**

Pełna nazwa Wykonawcy .......................................................................................

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

Adres Wykonawcy .................................................................................................

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

**UWAGA! Dokument wypełnia Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji z otwarcia ofert, o którym mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp**

**Oświadczenie**

że nie należę \*)/należę \*), \*\*) do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2015, Nr 184, ze zm.), do której należą wykonawcy, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 Pzp na stronie internetowej, tj. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu.

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

*(miejscowość) (data) podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu*

*Wykonawcy \*\*\*)*

\*) niepotrzebne skreślić,

\*\*) w przypadku przynależności do grupy kapitałowej, do której należą wykonawcy, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 Pzp na stronie internetowej (tj. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu), wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia,

\*\*\*) czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem.