**Informacja o przynależności do grupy kapitałowej**

Nazwa wykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/
informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej(\*).**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Czynna ochrona cennych przyrodniczo i krajobrazowo terenów ZPKWŚ – usuwanie samosiewów drzew i krzewów wraz z usunięciem biomasy – Beskid Śląski cz. II” zgodnie z art. 26 ust. 2f ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z  2019 poz. 1843 z późn. zm.)

1. **składamy listę podmiotów**, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2019 poz. 369, 1571 i 1667).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ….. |  |  |

*....................................... ............................................................*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

1. **informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 poz. 1843 z późn. zm.).

*....................................... ............................................................*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………2020 r.

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

**Podpis osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy**

/Podpis opatrzony imienną pieczęcią lub czytelny podpis składający się z imienia i nazwiska/