**Załącznik nr 5a do SIWZ**

***Nr postępowania:* ZP.271-1PN/2015**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Rekultywacja składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne**

**w miejscowości Lipno przy ul. Wyszyńskiego, Gmina Miasta Lipna**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miasta Lipna

ul. Plac Dekerta 8

87-600 Lipno

1. **WYKONAWCA(Y)\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Ja niżej podpisany oświadczam, że:**

**Należę/nie należę\*** do grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.):

|  |  |
| --- | --- |
| (Nazwa i dane adresowe grupy kapitałowej) | |
| Lp. | Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 2 pkt 5  ustawy Prawo zamówień publicznych |
|  |  |

1. **Podpis:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię  osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |

**\*** Niepotrzebne skreślić

Uwaga:

Wykonawca wypełnia tabelę jedynie w wypadku przynależności do grupy kapitałowej.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wypełnia każdy z Wykonawców oddzielnie.