**Załącznik nr 9 do SIWZ**

|  |
| --- |
| [**Informacja przynależności do grupy kapitałowej**](http://www.iczmp.edu.pl/ptrg/027_Zal_Nr_8_do_SIWZ_Informacja_o_braku_przynaleznosci_Wykonawcy_do_grupy_kapitalowej.doc)  **w trybie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy w związku z art. 24 ust. 11**  **ustawy Prawo Zamówień Publicznych, dalej ustawy Pzp**  **(Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Zakup wyposażenia stanowisk kasowych”**

**Numer postępowania: 434/DIM/PN/2017**

ja /my\* niżej podpisany /i\* ...................................................................................................

reprezentując Wykonawcę.....................................................................................................

**informuję/my\*, że:**

* **należymy do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 24 ustawy Pzp co Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu;
* **nie należymy do tej samej grupy kapitałowej**,o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp co Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu;
* **nie należymy do jakiejkolwiek grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 184, ze zm.).

\*niepotrzebne skreślić lub pominąć.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postepowaniu o udzielenie zamówienia.

................................, dnia..............................

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

Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy

upoważnionych do jego reprezentowania