**Załącznik nr 8 do SIWZ**

|  |
| --- |
| [**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCIDO 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 2017 r. poz. 1579 ze zmianami)** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***„Kompleksowe wyposażenie pomieszczeń przeznaczonych na laboratoria***

***w Centrum Nauki i Techniki”***

**Numer postępowania: 175/CNT/PN/2018**

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 23 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 2017 r. poz. 229).

*\*zaznaczyć właściwe/niepotrzebne skreślić*

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