Załącznik nr 6 do SIWZ

………………………

pieczęć wykonawcy

D o t y c z y: postępowania o zamówienie publiczne na wykonanie zadania pn:

**„Zmiana sposobu użytkowania wraz z przebudową istniejących pomieszczeń w budynku poradni hepatologicznej dla potrzeb poradni pulmonologii i ftyzjatrii przy ul. Zjednoczenia 10 w Chorzowie” PN/PP/6/20**

Nazwa Wykonawcy:……………..……………..………………………………………..…..

Adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………

NIP…………………………………………….. REGON ………………..……………………

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej /**

**informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\***

Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu, zgodnie z art. 24 ust.1 pkt 23 Pzp

1. **Składamy listę podmiotów**, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229 z późn. zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*(miejscowość, data) podpis(y)upełnomocnionych przedstawicieli firmy )*

1. **Oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Pzp.

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

*(miejscowość, data) podpis(y) upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy*

**\*-** *niewłaściwe skreślić, należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2*