**OŚWIADCZENIE**

***o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej***

Nazwa i adres wykonawcy:

*(Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* **dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie***,(wspólników s.c. , konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika.)*

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

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

*Województwo: ............................................................................................................... NIP: ................................................................................................................................ numer telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym* .................................................. *adres e-mail Wykonawcy …………………………………………………………………... adres do korespondencji ……………………………………………………………………..*

Przystępując do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia osobowe i komunikacyjne Gminy Gorzyce wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury,*

oświadczam, że:

*nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 luty 2007*

*r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z dnia 2021 r. poz. 275)\**

*należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 luty 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z dnia 2021 r. poz. 275)\**

*\*właściwe zaznaczyć znakiem x*

…………………………………………………

Podpisano

(upoważniony przedstawiciel wykonawcy)