**Składający ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca (pełna nazwa albo imię i nazwisko)** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania i adres jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy** |  |

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia- należy wpisywać dane dotyczące wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.*

**Starostwo Powiatowe w Gołdapi**

**19-500 GOŁDAP, UL. KRÓTKA 1**

*(nazwa i adres Zamawiającego)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na: **zakup sprzętu komputerowego na potrzeby Starostwa Powiatowego w Gołdapi, oświadczam, że:**

nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 184)**\***

należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 184), w której skład wchodzą następujące podmioty**\***:

1. nazwa podmiotu……………………………………………..……………………
2. nazwa podmiotu……………………………………………..……………………

*(w przypadku przynależności do grupy kapitałowej należy wymienić wszystkie podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej.*

..............................., dn. ......................... .......................................................

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
 do reprezentowania Wykonawcy (pieczątki)*

\* zaznaczyć właściwe znakiem **X**

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia informację / listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej - składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

**UWAGA** - Należy wypełnić i przekazać Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 83 ust. 5 ustawy Pzp