**ZAŁĄCZNIK Nr 7 do SIWZ**

**Uwaga: załącznik należy złożyć w terminie trzech dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego wykazu Wykonawców, którzy złożyli oferty**

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,   
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy pzp.**

w postępowaniu przetargowym na:

**„ Dostosowanie budynku do wymaganych standardów oraz doposażenie Środowiskowego Domu Samopomocy w Drzewocinach”**

**w systemie zaprojektuj i wybuduj windę przeznaczoną do przewozu osób niepełnosprawnych w Środowiskowym Domu Samopomocy w Drzewocinach**

Nazwa Wykonawcy\*:

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

Adres Wykonawcy\*:

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

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

Działając na podstawie art. 24 ust.11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.)

Oświadczamy, że Firma,/y, którą/e reprezentujemy

1. **nie należy do grupy kapitałowej\***,

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 poz. 229,1089 i 1132),

**z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:**

1. **należy do grupy kapitałowej\***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr z 2017 poz. 229, 1089 i 1132),

**z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:**

- …………………………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………………………

**\* niepotrzebne skreślić**

|  |  |
| --- | --- |
| pieczęć Wykonawcy | data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy |