**Zamawiający:**

**Powiat Mielecki**

**z siedzibą w Mielcu**

**ul. Wyspiańskiego 6**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE\*\***

W zawiązku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„Wykonanie projektu architektoniczno-budowlanego z kosztorysem na budowę szybu windowego z dźwigiem osobowym przy budynku Przychodni Zdrowia nr 5, ul. Tańskiego 2, Mielec” numer referencyjny: WA.272.1.8.2019,*** oświadczam/y, że:

- **należę/należymy\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798, 650, 1637 i 1669), co następujący Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, w postępowaniu:

1. …………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………

**lub**

- **nie należę/nie należymy\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798, 650, 1637 i 1669), co inny Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, w postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ………..……………………………….  miejscowość i data | ……………………………………………………  pieczątka i podpis wykonawcy  *(osoba lub osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)* |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia