**Załącznik nr 7 do SIWZ**

……………………………………………………

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI   
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Nazwa zadania:

Dostawa żywności do Oddziałów Żłobka Miejskiego w Katowicach z podziałem na 6 zadań Znak postępowania: **ZP.26.2.2019.MR**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

Nawiązując do zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, oświadczam/-y, że podmiot, który reprezentuję/reprezentujemy:

|  |
| --- |
| **\*** nie należy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634). |
| **\*** nie należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu. |
| **\*** należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu:  ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  *UWAGA!*  *Wraz ze złożeniem powyższego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z wyżej wymienionymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.* |

**\***niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osoby/osób*  *upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |