##### Załącznik Nr 6 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

……………………………………………………………………………….…………………………………

Adres\*: ………………………………………………………………………………………………………..

Tel.\*: ………………………………………………………………………………………………………..

REGON\*: ……………………………………………………………………………………………………..

NIP\*: …………………………………………………………………………………………………………..

FAX\*: …………………………………………………………………………………………………………..

\*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

1. Oświadczam(y)\*, że **należę**(-ymy**) do GRUPY KAPITAŁOWEJ\* / nie należę(**-ymy**) do GRUPY KAPITAŁOWEJ**

\*niepotrzebne skreślić

**W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą
listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Pzp.**

……………………, dnia …………….

 ………………………………………………

Podpisy i pieczęcie osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy