



Zamawiający:

Gmina Police
z siedzibą
przy ul. Stefana Batorego 3
72-010 Police
NIP: 851-10-00-695

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O PRZYNALEŻENIU/NIE PRZYNALEŻENIU DO GRUPY KAPITAŁOWEJ***

My, niżej podpisani
działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

(pełna nazwa Wykonawcy, siedziba, adres Wykonawcy)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pt. „**Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Police**” - znak sprawy **FN.271.1.6.2020.JF**, prowadzonego przez Gminę Police, z siedzibą organu zarządzającego przy ul. Stefana Batorego 3, 72-010 Police, oświadczamy, że:

- nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 PZP (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843z późny. zm.), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. 2020 r., poz. 1076 z późny. zm.) z wykonawcami, którzy złożyli oferty w ww. postępowaniu*
- należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy ZP, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. 2020 r., poz. 1076 z późny. zm.),* z wykonawcami, którzy złożyli oferty w ww. postępowaniu* (należy podać nazwy i adresy siedzib)*¹:

Lp.	Nazwa (firma)	Adres siedziby
1		
2		

....., dnia r.
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* Niepotrzebne skreślić