Załącznik nr 2c do SWZ

OŚWIADCZENIE

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

**Nazwa Wykonawcy**...............................................................................................................

**Adres Wykonawcy** ...............................................................................................................

Jako wykonawca, ubiegający się o zamówienie publiczne pn. **„Dostawa autobusu 16 miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym jednej osoby na wózku inwalidzkim”** oświadczam, że:

**nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców,**

**którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \***)

w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów

lub

**należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)**

w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszy postępowaniu,

należących do tej samej grupy kapitałowej \*)

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

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

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

**\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***