Załącznik nr 6 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | **OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ** |

Do:

**Gmina Ożarowice**

**ul. Dworcowa 15**

**42-625 Ożarowice**

Przystępując do udziału w postępowaniu przetargowym o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***„Świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych segregowanych oraz niesegregowanych (zmieszanych) pochodzących z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych, położonych na terenie Gminy Ożarowice”***

My niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko)

działając w imieniu i na rzecz

……………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa Wykonawcy/Wykonawców, adres, NIP, REGON)

Oświadczamy, że\*:

* Nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.
* Należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, w skład której wchodzą następujące podmioty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Adres |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| (…) |  |  |

 niewłaściwe skreślić

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*