*Załącznik Nr 6 do SIWZ*

*pieczęć Wykonawcy*

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

Dotyczy:*Świadczenie usług wsparcia pogwarancyjnego dla urządzeń HP*

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.) oświadczam, że:

1. przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229) z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu, z którym Wykonawca przynależy do grupy kapitałowej |
| 1. |  |
| 2. |  |
| ….. |  |

*.......................................*

 *(miejscowość, data)*

*..........................................................................*

podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy

1. nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu.

*.......................................*

 *(miejscowość, data)*

*...................................................................*

*podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

**\*) Należy wypełnić pkt 1 lub pkt 2**

**UWAGA: Niniejsze oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych**