



**Załącznik nr 3 do SIWZ
Oświadczenie o przynależności /braku
przynależności do grupy kapitałowej**

Zakres 1*/2* (*niepotrzebne skreślić)

UWAGA: Należy przekazać Zamawiającemu w ciągu 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Zamawiający:

Gmina Miasto Chełmno

ul. Dworcowa 1

86 – 200 Chełmno

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres)

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI/ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY
KAPITAŁOWEJ**

Po złożeniu oferty w postępowaniu na „**DOSTAWA POMOCY NAUKOWYCH DLA SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1, SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2, SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 4 W CHEŁMNIE**” realizowanego w ramach projektu „**Poznaję, eksperymentuję, decyduję! Szkolne laboratorium umiejętności**”

Oświadczam, że nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618, 1634) do której należą Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu

Oświadczam, że należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618, 1634) do której należą następujący Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu

.....
.....

Miejscowość, dnia

.....
Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli/pieczętki