**Załącznik nr 5 do SIWZ**

*Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5*

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

Nazwa (firma) Wykonawcy albo Wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE O GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na:

**Ubezpieczenie Powiatu Zgierskiego w latach 2017-2019, Sygn. ZP/04/2016**

**□** należymy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2015, Nr 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm), w skład której wchodzą następujące podmioty: ……………………………….\* (*w przypadku większej liczyb podmiotów załączyć wykaz*)

□ nie należymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2015, Nr 184, 1618 i 1634)\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

\* zaznaczyć odpowiednie