Załącznik nr 13 do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

**OŚWIADCZENIE**

**o braku przynależności lub przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu ograniczonego w dziedzinach obronności   
i bezpieczeństwa, pod nazwą: **„Usługi w zakresie ochrony fizycznej osób i mienia oraz monitorowanie, świadczone przez SUFO w całodobowym systemie zmianowym**”**.**

**Ja/my, niżej podpisany/i**

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

*(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie oraz stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

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

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

*(imię i nazwisko/firma Wykonawcy, adres siedziby, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)*

Oświadczam/y, że:

**Wykonawca nie należy** **do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową w Postępowaniu/**\***;

**Wykonawca należy** **do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową w Postępowaniu/**\***:

1) ……………………………….

2) ……………………………….

i jednocześnie przedkładam/y w załączeniu dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Informacja dla Wykonawcy:  Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf  Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.   |  |  | | --- | --- | |  | *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)* | | |