**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer nadany sprawie przez Zamawiającego: ZP – 370 - 1-6/20** | **?** |

Zamawiający:

Magurski Park Narodowy

adres: Krempna 59, 38-232 Krempna

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

 Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA - art. 24 ust. 1 pkt 23

( GRUPA KAPITAŁOWA )

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Remont infrastruktury turystycznej Magurskiego Parku Narodowego.” nr ref. ZP – 370 - 1-6/20** prowadzonego przez Magurski Park Narodowy z siedzibą w Krempnej*,* oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY** |

1. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy PZP.**

Oświadczam że nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP (Dz.U 2019.1843 tj) w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( tekst jedn. Dz.U. 2019 poz. 369.)

………………….…….……. dnia …………………….….2020 r. …………………………………………

 *(miejscowość)* *(podpis)*

**2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP.**

Oświadczam, że należę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. 2019 poz. 369.) co podmioty wymienione poniżej, które to złożyły ofertę w tym postępowaniu ( należy podać nazwy i adresy siedzib)\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Uwaga:

Wykonawca nie ma obowiązku składać pełnego wykazu podmiotów w zakresie tzw. grupy kapitałowej, o której mowa powyżej. Należy wypełnić powyższy wykaz - tabelę, tylko wtedy, gdy odrębną ofertę w tym samym postępowaniu złożył samodzielnie lub wspólnie z innymi wykonawcami podmiot należący do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawca składający tą ofertę.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy PZP przedkładam następujące środki dowodowe wskazujące na brak podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania oraz przedkładam dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia: ................................................................................................

………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwaga:

1. Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP, Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 (z otwarcia ofert), przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2. \*) niepotrzebne skreślić

………………….…….……. dnia …………………….….2020 r. …………………………………………

 *(miejscowość)* *(podpis)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………….…….……. dnia …………………….….2020 r. …………………………………………

 *(miejscowość)* *(podpis)*