**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Oświadczenie**

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

*(imię, nazwisko/podstawa do reprezentacji)*

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego w celu zawarcia umowy ramowej prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Przeprowadzenie warsztatów przyrodniczych organizowanych przez Magurski Park Narodowy w ramach realizacji projektu POIS.02.04.00-00-0101/16 „Realizacja programu edukacyjnego dla społeczności lokalnej Magurskiego Parku Narodowego „Przybliżyć naturę””**

Składam (-y) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz. 1843)

 (Nazwa podmiotu, forma prawna podmiotu, adres podmiotu, forma powiązania kapitał.)

1. ...........................................................................................

2. ...........................................................................................

3. ............................................................................................

................................................, dnia ..................................

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

*podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

lub

Oświadczam (-y), że nie należę/należymy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 798,650,1637,1669,2243).

....................................., dnia ....................

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

 *podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*