Załącznik nr 5 do SIWZ
Znak postępowania: ZP/PN/13/2013/DF

.....
Pieczęć Wykonawcy

„WZÓR"

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej, w trybie art. 26 ust.2d ustawy Prawo zamówień publicznych*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI I POSIADANEGO MIENIA oraz UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ CZŁONKÓW WŁADZ SPÓŁKI KAPITAŁOWEJ Wrocławskiego Przedsiębiorstwa Hala Ludowa Sp. z o.o.**, prowadzonym pod numerem sprawy: **ZP/PN/13/2013/DF** działając w imieniu

.....

.....
(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

REGON: |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ | **NIP** : |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania przedkładam informację w trybie art. 26 ust 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późniejszymi zm.), o tym, że moje przedsiębiorstwo:

1. **nie należy do grupy kapitałowej****
2. **należy do grupy kapitałowej**** w przypadku złożenia oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej, Wykonawca obligatoryjnie wskazany jest złożyć wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby (osób) uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**podpisuje każdy Wykonawca składający ofertę;*
**w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument składa każdy z partnerów konsorcjum w imieniu swojej firmy;*
*** niepotrzebne skreślić;*