|  |
| --- |
| **Załącznik nr 5 do SIWZ** |

|  |
| --- |
| **(pieczęć wykonawcy)** |

|  |
| --- |
| 1. **Imię i nazwisko/firma/nazwa Wykonawcy:**   **…………………………………………………………………..**  **2. REGON:**  **…………………………………………………………………..**  **3. NIP/PESEL:**  **…………………………………………………………………..**  **4. kod, miejscowość, województwo, powiat:**  **…………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………..**  **5. ulica, nr domu, nr lokalu:**  **…………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………..**  **6. e-mail:**  **…………………………………………………………………..**  **7. numer kontaktowy**  **Tel. ……………………………………………………………..**  **Faks ……………………………………………………………** |

**…………………………….. dnia………………………**

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/  
informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\***

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

Przedmiot: Świadczenie usług pocztowych na rzecz Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Warszawie

Znak: ZP/1/2016/PN

**UWAGA! \* - NALEŻY WYPEŁNIĆ PKT 1 ALBO PKT 2**

Ja/my, niżej podpisany/i

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

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

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

1. **składamy listę podmiotów**, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów   
   (Dz. U. z 2015 r., poz. 1634 z późn. zm.).

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

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..................................................................*

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

1. **informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..................................................................*

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy