Załącznik nr 2 do SIWZ

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Zamawiający :**

**Gmina Dobra**

**Plac Wojska Polskioego 10**

**62 – 730 Dobra**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności 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. 184, 1618 i 1634)**

dotyczy postępowania gdzie p**rzedmiotem zamówienia jest dostawa realizowana w ramach projektu pod nazwą:**

„Wsparcie techniczne Ochotniczej Straży Pożarnej w Dobrej należącej do KSRG, poprzez zakup średniego samochodu ratowniczo-gaśniczego wraz z wyposażeniem**”**

Niniejszym oświadczam, **że należę/ nie należę\*** do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postepowaniu.

**Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:**

1. ………………..……………………………………………………………………………

2. . ……………………………………………………………………………………………

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postepowaniu o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

\*niepotrzebne skreślić

**\*\*w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez dwóch lub więcej Wykonawców, każdy z Wykonawców składa i dołącza do oferty niniejsze oświadczenie**