

Załącznik nr 9 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI  
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA  
W ART. 24 UST. 1 PKT. 23. USTAWY PZP.**

Przystępując do przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**Kompleksowe ubezpieczenie Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu.**

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
 .....

Niniejszym oświadczam/-y, iż:

- 1) **\*\*Nie** należymy do żadnej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp (j. t. Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798, 650, 1637 i 1669),
- 2) **\*\*Należymy** do grupy kapitałowej i **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 2018 r. poz. 798, 650, 1637 i 1669).

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

**Uwagi:**

- \*w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z Partnerów.
- \*\* niepotrzebne skreślić (brak skreślenia oznacza uznanie oświadczenia z pkt. 1))
- wraz ze złożeniem oświadczenia w pkt. 2), Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

....., dnia .....  
 (miejscowość)

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