USSZC-WAD.271.2.2017 ***Załącznik nr 7*** do Ogłoszenia

...………………………………………

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja/my niżej podpisani:

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

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie* *zamówienia)*.

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **„Świadczenie usług pocztowych dotyczących przesyłek listowych i paczek w obrocie krajowym i zagranicznym dla Urzędu Statystycznego w Szczecinie (siedziby oraz jego Oddziałów w Koszalinie i Stargardzie )”.**

oświadczam, że podmiot, który reprezentuję:

1. **nie należy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp,
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów
(Dz. U. z 2015 poz. 184, z późn. zm.).**\***
2. **należy do grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp,
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów
(Dz. U. z 2015 poz. 184, z późn. zm.) i w załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.**\***

**\* niepotrzebne skreślić**

………..…………., dnia …….…..…….. ………….…………………………………

*(podpis(y) osoby (osób) uprawnione(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………..…………., dnia …….…..…….. ………….…………………………………

*(podpis(y) osoby (osób) uprawnione(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy)*