**Znak sprawy: POW/ZP/1/2016 *Załącznik nr 6 do SIWZ***

**NALEŻY PRZEKAZAĆ ZAMAWIAJACEMU W CIĄGU 3 DNI OD DNIA PRZEKAZANIA INFORMACJI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 86 UST. 5 USTAWY PZP**

**Zamawiający:**

**Powiatowy Ośrodek Wsparcia ,,Przystań” we Włodawie**

Al. J. Piłsudskiego 64a, 22-200 Włodawa

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę autobusu do korzystania przez osoby niepełnosprawne dla Powiatowego Ośrodka Wsparcia ,,Przystań” we Włodawie [znak sprawy: POW/ZP/1/2016]**, prowadzonego przez **Województwo Lubelskie** z siedzibą w Lublinieoświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

przedkładam informację, w trybie art. 24 ust. 11 ustawy PZP o tym, że na dzień składania ofert:

**nie należę** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP; \*

**należę** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. \*

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

…………………………………………

*(podpis)*

\*Odpowiednie zaznaczyć