**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**………………………………………..**

**………………………………………..**

**…………………………………….…**

nazwa i adres, tel./fax. Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani

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

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

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

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

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

\*oświadczamy, iż należymy do tej samej grupy kapitałowej wraz z następującymi podmiotami:

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

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

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

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

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

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

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

\*oświadczamy, iż nie należymy do grupy kapitałowej.

………………………………..., dnia ………………………..

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

*(podpis/y i pieczęć/cie imienna/e osoby/osób uprawnionej/ych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*\*Niepotrzebne skreślić*