|  |  |
| --- | --- |
| BDG-WAD.271.4.2022 | ***Załącznik nr 8*** do SWZ |

Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres (ulica, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość) |  |
| Regon |  |
| NIP |  |

## OŚWIADCZENIE

Ja/my niżej podpisani:

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

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

*(Nazwa Wykonawcy lub imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Niniejszym, po zapoznaniu się z listą wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu na **„Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Statystycznego w Bydgoszczy (siedziby oraz jego Oddziałów w Toruniu, Włocławku i Inowrocławiu)”,**

oświadczam, że\*:

1. **nie należymy do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 poz. 275, z późn. zm.) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofert w przedmiotowym postępowaniu;
2. **należymy do tej samej grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 poz. 275, z późn. zm.) z następującym/mi Wykonawcą/ami: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*\*\*

\* niepotrzebne skreślić

\*\*wskazać Wykonawcę/ów, który/rzy złożył/li oferty w niniejszym postępowaniu i z którym/mi wykonawca składający oświadczenie należy do tej samej grupy kapitałowej

\*\*\* wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca przedkłada dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

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.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |