Załącznik nr 2 do SIWZ

|  |
| --- |
| **Znak sprawy: DPS - DAG/ZP/Ż/2016** |

**Zamawiający**

**Dom Pomocy Społecznej nr 1 w Krośnie**

 **ul. Żwirki i Wigury 4a, 38 – 400 Krosno**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności**

**albo o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

 Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej nr 1 w Krośnie w okresie od 01 stycznia 2017r. do 31 grudnia 2017r.”**, prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej nr 1 w Krośnie, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dalej jako: ustawa prawo zamówień publicznych), **oświadczam, że:**

1. nie należę do grupy kapitałowej\*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy prawo zamówień publicznych

**lub**

1. należę do grupy kapitałowej\*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy prawo zamówień publicznych, w załączeniu lista podmiotów należących do tej samej grupy (zawierająca nazwę i siedzibę podmiotu):

1) …………………………………………………………………………………………………………….

2) ……………………………………………………………………………………………………………

3) ……………………………………………………………………………………………………………..

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

 …………………………………………

(podpis)

***\* niepotrzebne skreślić***