Nr sprawy PN/08/FZP/FG/2018

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**INFORMACJA**

**o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej**

**(art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „**świadczenie usług ubezpieczenia morskiego, majątkowego, komunikacyjnego, OC oraz NNW dla Morskiego Instytutu Rybackiego- Państwowego Instytutu Badawczego”**

informujemy, że**:\***

**🞎 nie należymy do grupy kapitałowej,** o której mowawart. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 poz. 2164 z późniejszymi zmianami)

**🞎 należymy do grupy kapitałowej i składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (nazwa i adres)** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184,1618 i 1634 z późn. zmianami) z innymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

1. ........................................................................................................

2. ........................................................................................................

3. .........................................................................................................

(...)

*\* zaznaczyć właściwe*

***UWAGA!***

*Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania przez Zamawiającego na stronie internetowej* [*www.mir.gdynia.pl*](http://www.mir.gdynia.pl) *informacji z otwarcia ofert przekazuje Zamawiającemu niniejsze oświadczenie w formie oryginału.*

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu wykonawcy | | |
| Imię i Nazwisko | | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |