**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

**BiGK.271.1.17.2018**  Zamawiający:

**Gmina Lidzbark**

 **ul. Sądowa 21**

 **13-230 Lidzbark**

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Informacja o przynależności Wykonawcy do tej samej grupy kapitałowej**

(Wykonawca, składa oświadczenie w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „**Wykonanie usług w zakresie: usługi z wykorzystaniem równiarki, usługi transportowe, usługi koparko-ładowarką na 2019 rok” na:**

 Część nr 1 - Usługi koparko-ładowarką (z operatorem)

 Część nr 2 - Usługi związane z użyciem równiarki samojezdnej (z operatorem)

 Część nr 3 - Usługi transportowe ciągnikiem rolniczym z przyczepą (z kierowcą)\*,

prowadzonego przez Gminę Lidzbark, na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.)

Oświadczam, że należę / nie należę \*do tej samej grupy kapitałowej, co inni Wykonawcy, którzy złożyli oferty w postępowaniu.

*\* niepotrzebne skreślić*

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

 *(podpis )*

Wykonawcy należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyły odrębne oferty (wypełnić jeżeli dotyczy):

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

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

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

 *(podpis)*