**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**do postępowania nr ZP 39-189011**

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

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

(Pełna nazwa firmy, adres)

Reprezentowany przez:

……………………………………..………….…….…

……………………………….………………………….

(imię, nazwisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA/**

**GRUPA KAPITAŁOWA**

**Składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm)**

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielnie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu na **na dostawę wraz z montażem profesjonalnego i kompletnego zestawu skanującego dla Instytutu Badawczego Leśnictwa w Sękocinie Stary, ul. Braci Leśnej 3, 05-090 Raszyn (IBL); miejsce dostawy - siedziba Zakładu Lasów Naturalnych Instytutu Badawczego Leśnictwa, 17-230 Białowieża, ul. Park Dyrekcyjny 6,**w związku z realizacją przez Zamawiającego projektu pn. „Otwarte Zasoby w Repozytorium Cyfrowym Instytutów Naukowych (OZwRCIN)” finansowanego w ramach poddziałania 2.3.1 „Cyfrowe udostępnienie informacji sektora publicznego ze źródeł administracyjnych i zasobów nauki”, |

**oświadczam, że w związku zamieszczonym przez Zamawiającego na stronie internetowej zbiorczym zestawieniem ofert wraz z informacją o firmach Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu:**

\***nie należę** do grupy kapitałowej / że podmiot, który reprezentuję nie należy do grupy kapitałowej \*.

\***Należę /** **Należymy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy dnia 16 lutego 2017 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618,1634) wraz z Wykonawcą:

1. ……………………………………………..

2. …………………………………………….

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.

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis wykonawcy)

\* Niepotrzebne skreślić