# Załącznik Nr 7 SIWZ – Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/oświadczenie o nieprzynależeniu do grupy kapitałowej

*(w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia składa każdy ze wspólnie ubiegających się Wykonawców osobno, w terminie 3 dni od opublikowania na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | TARRSA/ID\_SZKOLENIA\_INFO/1/2019 |

1. **OŚWIADCZENIE**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A., ul. Włocławska 167, 87 - 100 Toruń**

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Na potrzeby postępowania w celu wyboru Wykonawcy zamówienia pn. „Usługi indywidualnego doradztwa – diagnoza zapotrzebowania na dane kompetencje uczestników projektu pn. *„CERTYFIKOWANE SZKOLENIA KOMPUTEROWE dla osób dorosłych z województwa kujawsko-pomorskiego”*, oświadczam, co następuje:

1. Nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.), co którykolwiek
z wykonawców, który złożył ofertę w ww. postępowaniu\*.

2. Należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.), co wykonawca, który złożył ofertę
w ww. postępowaniu. W skład grupy wchodzą poniższe podmioty:\*

1) …………………………………………………………………………………………

2) …………………………………………………………………………………………

….…………………………………………………………………………………………

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

 ………………………………………………………………………

*(podpis(y) osoby(osób) uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)*

***\*****niewłaściwe skreślić*