Załącznik nr 7 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: ZP/395/U/19

*(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
na **grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu oraz ich współmałżonków, partnerów życiowych i pełnoletnich dzieci** w imieniu ww. podmiotu oświadczam, że:

1. nie należymy\* / należymy\* do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634), razem z innym wykonawcą/wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu. \*\*

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\**W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty lub informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu*

............................, dn. .................... ……………………………………… *Podpis upoważnionego przedstawiciela*