**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Sygnatura sprawy: KS/ZP/10/2015**

**INFORMACJA PEŁNOMOCNIKA WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Zarejestrowane nazwy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:………………………………………………………………………………………………………………........................

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

Zarejestrowane adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (z numerami kodów pocztowych): …………………………………………….........................................................

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

biorący udział w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia wszczętego w trybie przetargu nieograniczonego, prowadzonego pod nazwą "**Modernizacja systemów elektronicznych na pojazdach użytkowanych przez Koleje Śląskie Sp. z o. o.**" sygnatura sprawy **KS/ZP/10/2015**, zwane dalej Postępowaniem, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej jako Ustawa Pzp.

Działając jako Pełnomocnik wyżej wymienionych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia w Postępowaniu informuje, że Wykonawcy których reprezentuję:

* **nie należą do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy Pzp**\***,
* **należą do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy Pzp**\*** i zgodnie z wymogami wskazanej ustawy składam **w załączniku** listę podmiotów należących do tej grupy kapitałowej.

………………………………………………..

*(miejsce, data i podpis Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia)*

*\*niepotrzebne skreślić*