



Fundusze
Europejskie



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



PIECZĄTKA FIRMOWA WYKONAWCY

Załącznik nr 5 do SIWZ z dnia 23.09.2016 r.

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

My, niżej podpisani

.....

(osoba reprezentująca wykonawcę)

działając w imieniu

.....

(nazwa wykonawcy)

Oświadczmy, że Wykonawca

*** należy / nie należy do tej samej grupy kapitałowej.**

Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej Wykonawcy:

1.

2.

3.

w związku z powyższym na dzień składania ofert nie podlegamy wykluczeniu z postępowania

o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

.....

data , miejscowość

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

*** niewłaściwe skreślić**