



Fundusze Europejskie



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 5 do SIWZ z dnia 08.03.2017 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**