

O WIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowo Data

Przystępuję do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na realizację zadań inwestycyjnych w **komponent I projektu „Modernizacja infrastruktury oraz podniesienia kwalifikacji personelu Domu Pomocy Społecznej w Gościeradowie” w ramach Obszaru Priorytetowego 4: Rozwój Społeczny i Zasobów Ludzkich Obszaru tematycznego Ochrona Zdrowia Szwajcarsko – Polskiego Programu Współpracy wdrażanego w ramach Programu KIK/55 „Poprawa jakości usług świadczonych w domach pomocy społecznej i placówkach opiekuńczo – wychowawczych w ramach realizacji Szwajcarsko Polskiego Programu Współpracy: oświadczam, iż Wykonawca:**

nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”*,

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

.....
Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy,

.....
data i miejscowo

*niepotrzebne skreślić

Dom Pomocy Społecznej
Ul. Folwark 20
Gościeradów
Tel.: 15 838 11 47
Fax: 15 838 11 04
e-mail: dpsg@wp.pl
www.dpsgoscieradow.pl

