

Załącznik nr 6 do SIWZ DAG.261.4.2019

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej „Przystań”
ul. Ks. Bpa Adamskiego 22 40-069 Katowice
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Niniejsze oświadczenie należy – bez wezwania Zamawiającego – przedłożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 24 ust. 11 Ustawy Pzp (nie załączać do oferty)

Dotyczy zamówienia:

DAG.261.4.2019 - Dostawa warzyw i owoców na okres X - XII 2019 do Domu Pomocy Społecznej „Przystań” w Katowicach.

Oświadczam, że przynależę/nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej (właściwie podkreślić).

.....

(miejscowość, dnia)

.....

(podpis wraz z pieczętką)