

pieczęć firmy)

miejsowość, data

Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba Wykonawcy:

.....

NIP

REGON

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej o której mowa
w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Lp.	Podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych

Dotyczy/nie dotyczy*

*zakreślić właściwe

(podpis wykonawcy/ osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu wykonawcy)

.....

(miejsowość i data)

pieczęć firmy)

miejsowość, data

Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba Wykonawcy:

.....

NIP

REGON

Informacja, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych

Informuję, iż nie należę do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

(podpis wykonawcy/ osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)