

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ/
INFORMACJA O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

niżej podpisany (-ni), reprezentujący:

Nazwa Wykonawcy;

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Telefon:

Faks:.....

NIP:

REGON:.....

Adres e-mail

1. Przedkładam(y) poniżej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych), do której należy wykonawca, którego reprezentuję/jemy

Lp.	Nazwa	Adres

Data

Podpisano:

.....

(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczęć imienna upelnomocnionego/ych przedstawiciela/li)

2. Informuję(jemy), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy) nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Data

Podpisano:

.....

(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczęć imienna upelnomocnionego/ych przedstawiciela/li)