



Wykonawca:

.....
.....
.....

(nazwa firmy, adres, NIP)

reprezentowany przez:

.....
.....

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)*

Oświadczenie

**o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej
Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
„Szkolenia z zakresu usług wsparcia pieczy zastępczej terenu Powiatu
Wrocławskiego w latach 2018-2020” – Część**

Ja niżej podpisany działając
w imieniu i na rzecz

oświadczam, iż Wykonawca, którego reprezentuję, **nie należy / należy*** do grupy
kapitałowej o której mowa w art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie
konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2017r. poz. 229 z późn. zm.)

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

- 1)
- 2)
- 3)

...

*** - niepotrzebne skreślić**

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)