ZAŁĄCZNIK NR 5

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Prezydent Miasta Legnicy
Plac Słowiański 8
59-220 legnica

Wykonawca:
……

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

……

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Numer telefonu: .....,
numer fax-u.....,
e-mail .....….....

Stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 – z późn. zm.) oświadczam(my),że:

nie należę(my)/że podmiot, który reprezentuję nie należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(my) własnoręcznym podpisem świadom(mi) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

Podpisano

.....
(upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy)
.....
(nazwa, adres)

……..dnia…….

W przypadku złożenia oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej Wykonawca obligatoryjnie zobowiązany jest załączyć do oferty wykaz podmiotów należących do grupy kapitałowej do której przynależy.