

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI
LUB 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 2017r. poz. 1579 – tekst jednolity ze zmianami) oświadczam(my), że:

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

* niepotrzebne skreślić

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.