

.....
(pieczęć wykonawcy)

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

Ja (My), niżej podpisany (ni)
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzonymi psychicznymi
będącymi klientami Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Szczecinie”**

- 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
1.		
2.		

Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.

....., dn.
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)

- 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. Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.**

....., dn.
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)

Uwaga! Należy wypełnić pkt 1) albo pkt 2)