

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość ..... Data .....

Nazwa zadania Kompleksowe usługi pogrzebowe dla Ośrodka Pomocy Społecznej  
Dzielnicy Praga Północ w 2015 roku Numer sprawy: OPS/ZP/5/2014

Na mocy art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych składam listę podmiotów  
należących do tej samej grupy kapitałowej:

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

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej / że podmiot, który reprezentuję nie należy  
do grupy kapitałowej \*.

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

\* Niepotrzebne skreślić