

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

Nazwa zadania: **Świadczenie usług pielęgnacyjnych dla klientów OPS w 2016 roku**  
**Numer sprawy: OPS/ZP/1/2015**

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