

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Nazwa zadania **Kompleksowe usługi pogrzebowe dla Ośrodka Pomocy Społecznej
Dzielnicy Praga Północ w 2016 roku Numer sprawy: OPS/ZP/3/2015**

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