

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

NIP

REGON

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zamówienie pn.:

„Organizacja i przeprowadzenie jednego 5-dniowego wyjazdu integracyjnego (5 pełnych dni pobytu), dla 100 uczestników projektu plus 10 opiekunów w ramach projektu „My Samodzielni!” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, Poddziałanie RPSW.09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych”

prowadzonym przez Powiat Opatowski / Dom Pomocy Społecznej w Zochcinku

Ja (My), niżej podpisany(ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa wykonawcy, adres)

- 1) Przedkładam(y) poniżej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych), do której należy wykonawca, którego reprezentuję(jemy):

Lp.	Nazwa	Adres
1	2	3
1.		
2.		

_____ dnia ____

Czytelny podpis 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. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

_____ dnia ____

Czytelny podpis osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy

Uwaga! Należy wypełnić pkt 1) albo pkt 2)

Projekt „My Samodzielni!” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 - 2020