

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Dom Pomocy Społecznej w Dąbrowie**

**95-047 Jezów**

**Dąbrowa 1**

<b>Zadanie:</b>	Zakup środka transportu służącego do przewozu osób niepełnosprawnych dla Domu Pomocy Społecznej w Dąbrowie.
-----------------	---

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

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

(nazwa Wykonawcy)

– **Jest członkiem grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 369 z późn. zm.), w skład której wchodzi następujące podmioty uczestniczące w niniejszym postępowaniu \*:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

– **Nie należę do grupy kapitałowej**, w skład której wchodzi podmioty uczestniczące w niniejszym postępowaniu \*.

*\* Niepotrzebne skreślić*

..... dnia .....

.....  
podpisy i pieczęcie osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
Wykonawcy