



ZESPÓŁ SZKÓŁ
im. Wł. St. Keymonia
ZAŁĄCZNIK nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu
na usługi społeczne
21-540 Mielno, ul. Wolności 16
tel./fax (WZÓR) 14-38; 375-04-27

Składający ofertę:

Wykonawca (pełna nazwa/ firma)	
Adres	

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisywać dane dotyczące wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.

Dotyczy: zamówienia pn. **świadczenie usługi hotelarskiej i gastronomicznej w tym realizację zakwaterowania i wyżywienia dla uczestników mobilności międzynarodowej finansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach programu POWER, sektor Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, którego beneficjentem jest Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji i na której zlecenie działa Zamawiający w Nea Mesangala 400 07 , Grecja**

OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Oświadczam, że:

- nie należę do 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, 1571, 1667)*
- należę do 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, 1571, 1667), w której skład wchodzi następujące podmioty*:
 - 1) nazwa podmiotu.....
 - 2) nazwa podmiotu.....

(w przypadku przynależności do grupy kapitałowej należy wymienić wszystkie podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej.)

....., dn.

.....
Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

* właściwe zaznaczyć znakiem X

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie/listę podmiotów należących do grupy kapitałowej - składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

