Załącznik nr 8 do SIWZ

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Nazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data .....................Nazwa zadania: **Realizacja usług opiekuńczych dla klientów OPS w 2015 roku** Numer sprawy: OPS/ZP/3/2014,

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