

_____, dnia _____.____.2019 r.
/miejscowość/

NAZWA POSTĘPOWANIA: Całodobowa obsługa konserwacyjna nieruchomości zarządzanych przez ZM MSWiA usytuowanych w Warszawie na terenie osiedla Kabaty

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ*

LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ*

Grupa kapitałowa – na podstawie ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.) - rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm./ informuję, że Wykonawca, którego reprezentuję:

nie należy do grupy kapitałowej*

lub

należy do grupy kapitałowej*

* niewłaściwe skreślić

.....
/podpis uprawnionej/

W przypadku, jeżeli Wykonawca należy do grupy kapitałowej, należy wypełnić poniższą tabelę. W razie braku przynależności do grupy kapitałowej, tabelę należy przekreślić lub pozostawić bez wypełnienia.

L.p.	LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

.....
/podpis osoby uprawnionej/