

Załącznik nr 5 do SIWZ

Dane wykonawcy

.....
Pełna nazwa wykonawcy

.....
Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

.....
Telefon kontaktowy

.....
Numer fax

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ
Znak sprawy ZP.271.17.2015

My, niżej podpisani

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....
.....

*oświadczamy, iż należymy do tej samej grupy kapitałowej wraz z następującymi podmiotami:

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

*oświadczamy, iż nie należymy do grupy kapitałowej.

....., dnia

.....
(podpis/y i pieczęć/cie imienna/e osoby/osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*Niepotrzebne skreślić