*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Dostawy pieczywa, ciast i produktów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu”**

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

**- nie należy do grupy kapitałowej\***

**- należy do grupy kapitałowej\***

\* niewłaściwe skreślić

**UWAGA!** W przypadku informacji, że Wykonawca należy do grupy kapitałowej, należy wypełnić poniższą tabelę, w razie braku przynależności do grupy kapitałowej, należy tabelę **przekreślić**.

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres podmiotów** |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 roku

 ………………………………………

 ( *podpis Wykonawcy/Wykonawców)*