

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI  
LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

*Prezydent Miasta Legnicy  
Plac Słowiański 8  
59-220 Legnica*

**Wykonawca:**

.....  
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w  
zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:*

.....  
.....

*(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)*

Numer telefonu: .....,  
numer fax-u.....,  
e-mail .....

Stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r. poz. 1986 – tekst jednolity ze zmianami) oświadczam(my), że:

**nie należę(my)\*/że podmiot, który reprezentuję nie należy/należy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ww. ustawy Pzp.**

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(my) własnoręcznym podpisem świadom(mi) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.*

Podpisano

.....  
*(upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy)*

.....  
*(nazwa, adres)*

.....dnia.....

*\* niepotrzebne skreślić*

**W przypadku złożenia oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej Wykonawca obligatoryjnie zobowiązany jest załączyć do oferty wykaz podmiotów należących do grupy kapitałowej do której przynależy.**