*(Pieczątka Wykonawcy)*

**INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ,   
O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 2 PKT 5 USTAWY PZP**

Nazwa i adres Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informuję, iż Wykonawca należy/nie należy\* do grupy kapitałowej\*\*

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* W przypadku wyboru opcji „należy” wykonawca jest zobowiązany do dołączenia do oferty listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

…………………………………………………………….

*(Miejscowość, data)*

……………………………………………………………

*(Pieczątka i podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*