**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Wykonawca:

|  |  |
| --- | --- |
| pełna nazwa/firma |  |
| adres |  |
| w zależności od podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG |  |

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***„Usługa fizycznej ochrony osób i mienia, monitoring systemu alarmowego oraz wsparcie grupy interwencyjnej w Prokuraturze Okręgowej w Koninie   
i podległych jej Prokuraturach Rejonowych w Koninie, Kole, Turku i Słupcy   
w okresie 12 miesięcy od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.”*** sygnatura postępowania **3031-7.261.10.2024** oświadczam, co następuje:

**przynależę / nie przynależę [[1]](#footnote-1) do grupy kapitałowej**

*W sytuacji, gdy Wykonawca zaznaczył, że przynależy do grupy kapitałowej poniżej wskazuję członków przedmiotowej grupy:*

1. ………………………..
2. ……………………….

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

*(miejscowość, data) (podpis uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy)*

1. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)