

Zamawiający:
Agencja Rozwoju Regionalnego
„ARES” S.A. w Suwałkach

Wykonawca:

.....
 (pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o przynależności do grupy kapitałowej,
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów
(Dz. U. z 2018 r. poz.798 z późn. zm.)¹

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.: **usługi organizacji i przeprowadzenia kursów prawo jazdy kategorii: C, C+E, D, kwalifikacji wstępnej, oraz kursu z zakresu przewozu materiałów niebezpiecznych (ADR) dla uczestników/uczestniczek projektu „Nowe kwalifikacje, lepsza przyszłość!” (nr WND-POWR.01.02.01-20-0015/18)**

Projekt „Nowe kwalifikacje, lepsza przyszłość!” współfinansowany z Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa 1 – Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 – Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 – Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego



Fundusze Europejskie
 Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
 Europejski Fundusz Społeczny



na podstawie art. 24 ust 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 poz. 1986 z późn. zm.),

Oświadczam/y,²

- że nie należę /my do grupy kapitałowej
- że należę /my do grupy kapitałowej

Wykaz podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty w danym postępowaniu

Lp.	Określenie Wykonawcy
1	
2	
3	

¹Przez pojęcie **grupy kapitałowej** – rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

² Właściwie zaznaczyć

W załączeniu przedkładam dowody potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

....., dnia:
(miejscowość)

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka*