**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Akademia Ignatianum w Krakowie****31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 26, woj. małopolskie, Polska****NIP: 6761687491, REGON: 357244777** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | ***Przygotowanie i przeprowadzenie usług szkoleniowych dla kadry administracyjnej i zarządzającej, kadry dydaktycznej oraz studentów Akademii Ignatianum w Krakowie – 6 części*** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **BZP/2023/000028** |

**Podmiot udostępniający zasoby**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**Oświadczam/my , że:**

**[ ] [[1]](#footnote-1) należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów, z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) i adres siedziby podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej** |
| 1. | ……………………………………………………………………………………… |
| … | ……………………………………………………………………………………… |

**[ ] 1** **nie należymy** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………(miejscowość i data)  | …………………………………………………(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Instrukcja wypełniania: wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach, jeżeli dotyczy.

1. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-1)