

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub o braku przynależności
do tej samej grupy kapitałowej**

Znak sprawy: KML – 64/2023

1. ZAMAWIAJĄCY:

„Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o., ul. Krakowska 64, 25-701 Kielce

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów) (NIP/PESEL; KRS/CEiDG)

Oświadczenie Wykonawcy

*składane zgodnie z treścią § 52a ust.1 pkt. 5) Regulaminu udzielania zamówień w Spółce „Wodociągi Kieleckie”
Sp. z o.o. dla których nie ma zastosowania ustawa Pzp, zwanym dalej Regulaminem.*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.:

Świadczenia zdrowotne dla pracowników Spółki „Wodociągi Kieleckie” przez okres 24 miesięcy

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego oświadczam(y), że zgodnie z treścią § 52a ust.1 pkt. 5) *Regulaminu udzielania zamówień w Spółce „Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o. dla których nie ma zastosowania ustawa Pzp, zwanym dalej Regulaminem*

- I. należę/należymy do grupy kapitałowej i przedstawiam/y listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w § 52c ust.1 i 2 w/w *Regulaminu* *)

1. _____
2. _____
3. _____

- II. nie należę/nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w § 52c ust.1 i 2 w/w *Regulaminu* *)

*) *niepotrzebne skreślić.*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

PODPIS(Y):

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data