

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, D, kwalifikacji wstępnej w zakresie bloku programowego dla kategorii C, C+E, D 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 I – 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 2019 poz. 1843 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 Właściwe 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 / pieczętki*