

***Załącznik nr 3 do SIWZ ZAŁĄCZNIK NR 19 DO OFERTY***

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**„Wywóz i zagospodarowanie ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych o kodzie**

**19 08 05 z terenu Oczyszczalni Ścieków w Ciechanowie”**

**Sygnatura sprawy: O/W3/01/2018**

**Ja niżej podpisany /My niżej podpisani,**

**……………………………………………………………………………………………………………………..……..…….………………………**

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

**……………………………………………………………………………………………………………………..……..…….………………………**

*( dokładny adres Wykonawcy i nr tel)*

**Niniejszym OŚWIADCZAM/Y że :**

nie wchodzimy w skład żadnej grupy kapitałowej [[1]](#footnote-1)

W skład naszej grupy kapitałowej wchodzą następujące podmioty[[2]](#footnote-2) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Podmiotów | Adres(y) Podmiotów |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Podpis(y)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawców | Nazwisko i imię osoby (osób)  Upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawców | Podpis(y) osoby (osób)  upoważnionej do podpisania niniejszej oferty | Pieczęć Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |  |  |

***...................................****dnia****..............................***

*miejscowość i data*

*..................................................................*

*podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy*

1. niepotrzebne wykreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne wykreślić [↑](#footnote-ref-2)