

.....  
( pieczęć wykonawcy )

**ZAMAWIAJACY:**  
Miejskie Centrum Pomocy Społecznej  
w Pabianicach  
Gdańska 7,  
95-200 Pabianice

**WYKONAWCA:**

.....  
.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**INFORMACJA**

Dotyczy postępowania: Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego:  
**"Zakup autobusu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych dla potrzeb Warsztatu  
Terapii Zajęciowej w Pabianicach - placówki dla osób niepełnosprawnych".**  
Numer referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **MCPS/PP/02/2019**

**1. INFORMACJA WYKONAWCY:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego na w/w zadanie:

Ja (imię i nazwisko) .....

zamieszkały .....

reprezentując firmę (nazwa firmy) .....

.....

Informuję (informujemy) w trybie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1843 z późn. zm.), że:

- nie należę (należymy) do grupy kapitałowej.\*

- należę (należymy) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych i poniżej składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, podając nazwę, adres\*:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

.....

(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)

\* niepotrzebne skreślić

..... dnia ..... roku

.....

podpis i pieczęć osoby wskazanej w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo