

Numer sprawy: **15/III/2020**

Zamawiający:

Zarząd Dróg Miasta Krakowa
ul. Centralna 53, 31-586 Kraków

Wykonawca:

.....
.....

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

reprezentowany przez:

.....
.....

*(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

O Ś W I A D C Z E N I E **DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Dotyczy zamówienia: **Dostawa wraz z montażem parkomatów do obsługi Obszaru Płatnego Parkowania w Krakowie.**

Oświadczam że przynależę /nie przynależę* do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.

miejsce, data

pieczęć i podpis wykonawcy

**niepotrzebne skreślić*