

Numer sprawy: **5/IX/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:

Naprawy i remonty dróg zarządzanych przez Zarząd Dróg Miasta Krakowa w Krakowie oraz terenów należących do Gminy Miejskiej Kraków w zakresie infrastruktury drogowej - Obszar 2 Podgórze część 2 obejmująca Dzielnice **XI,XII,XIII.**

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*