**

Załącznik nr 6 do SIWZ

Dane Wykonawcy:

…………………………………………………….  
Nazwa firmy / imię i nazwisko Wykonawcy

……………………………………………………

Adres Wykonawcy/ siedziby Firmy

………………………………………………….  
Telefon

**INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że: należę / nie należę\* do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634)., w postępowaniu na świadczenie usług związanych z zarządzaniem i obsługą projektu   
nr RPLD.11.03.01-10-0033/16 „Poznaj zawód podczas stażu lub praktyk” realizowanego przez Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 Działanie XI.3. Kształcenie zawodowe,

\*niepotrzebne skreślić

...........................................dn. ..................

.................................................................

Podpis Wykonawcy lub osoby  
 upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

W przypadku, gdy Wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

...........................................dn. ..................

.................................................................

Podpis Wykonawcy lub osoby  
 upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy