**Zamawiający:** Powiat Płocki reprezentowany przez Zarząd Powiatu w Płocku

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

…………………………………….

……………………………………

……………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej w trybie art. 24 ust. 11 ustawy PZP**

Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy………………………………………………………………………………

Numer tel./Fax…………………………………………………………………………………..

Przystępując do przetargu nieograniczonego na: **„Zakup pieluchomajtek dla potrzeb mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Zakrzewie w 2020 roku**” oświadczam, iż przynależę / nie przynależę\* do grupy kapitałowej.

………………..dnia………………………….

podpis……………………………

\*Niepotrzebne skreślić