

.....

.....

.....

Nazwa i adres Wykonawcy

Do Zamawiającego:

Gmina Rogoźno

ul. Nowa 2, 64-610 Rogoźno

Centrum Usług Wspólnych w Rogoźnie

ul. Krótka 7, 64-610 Rogoźno

„Dowóz uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Rogoźno do placówek oświatowych wraz z zapewnieniem opieki w czasie dowozu w okresie od 2 września 2019 r do 30 czerwca 2020 r”

Informacja dotycząca grupy kapitałowej

Oświadczamy, że Firma,/y, którą/e reprezentujemy nie należy do grupy kapitałowej / należy do grupy kapitałowej*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2019 r. poz. 369).

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

.....

.....

.....

* niepotrzebne skreślić

....., dnia r.

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

