



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt "Nowoczesny Nauczyciel - Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół i przedszkoli w powiecie Miasta Szczecin" współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**

**Załącznik nr 3 do siwz**

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ /  
INFORMACJA O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....  
działając w imieniu i na rzecz :

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Dostawę materiałów biurowych na potrzeby projektu Nowoczesny Nauczyciel –  
Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół i przedszkoli w powiecie Miasta Szczecin”**

- 1) Przedkładam(y) poniżej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych), do której należy wykonawca, którego reprezentuję(jemy):**

Lp.	Nazwa	Adres
1.		
2.		

**Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.**

....., dn. ....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)



Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli  
w Zachodniopomorskim Centrum Edukacji Morskiej i Politechnicznej  
ul. Hoża 6, 71-699 Szczecin, e-mail: sekretariat.odn@zce.szczecin.pl  
tel./fax: +48 91 42 82 944





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt "Nowoczesny Nauczyciel - Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół i przedszkoli w powiecie Miasta Szczecin" współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**

- 2) Informuję(jemy), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy) nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.

....., dn. ....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)

***Uwaga! Należy wypełnić pkt 1) albo pkt 2)***



Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli  
w Zachodniopomorskim Centrum Edukacji Morskiej i Politechnicznej  
ul. Hoża 6, 71-699 Szczecin, e-mail: sekretariat.odn@zce.szczecin.pl  
tel./fax: +48 91 42 82 944

