



Wykonawca:

Zamawiający:

Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.  
Adres Zamawiającego:  
Al. Najświętszej Maryi Panny 24 lok. 8,  
42-202 Częstochowa

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Oświadczam, iż Wykonawca ..... nie należy/należy<sup>1</sup> do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z innymi Wykonawcami, wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych na stronie internetowej, którzy w terminie złożyli oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **świadczanie usługi prowadzenia szkoleń/kursów zawodowych wraz z egzaminami certyfikowanymi oraz prowadzenia szkoleń/kursów podnoszących kwalifikacje i umiejętności zawodowe dla uczestników projektów „Zrealizowany cel zawodowy”,** znak sprawy: ZAM/19/MP-ZC/2020.

....., dnia .....  
miejscowość

.....  
Podpis osoby (osób) upoważnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

