

Załącznik Nr 10 do SIWZ / składają wszyscy/

**Zamawiający :**

**Dom Pomocy Społecznej Nr 2 w Tomaszowie Maz. ul. Jana  
Pawła II 37**

**Wykonawca zamówienia :**

/nazwa i adres/

.....  
.....

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Stosownie do art. 26 ust.2d ustawy Prawo Zamówień Publicznych :

1.\* informujemy, że nasza firma nie należy do żadnej grupy kapitałowej , o której  
mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień publicznych,

2\* załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej , o której  
mowa w art.24 ust.2 pkt 5 przedmiotowej ustawy :

Grupa kapitałowa .....

/ nazwa grupy/

Lista podmiotów tworzących grupę kapitałową :

1 . .....

2 . .....

3. ....

4. ....

\* należy zakreślić pkt 1 lub wypełnić pkt 2.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam /potwierdzamy własnoręcznym podpisem  
świadomi/świadomi odpowiedzialności karnej z art.297 Kodeksu Karnego .

Miejscowość i data: .....

Pieczczę i podpis: .....