



# Powiatowy Urząd Pracy

ul. Kanałowa 3, 83-200 Starogard Gd.,

tel. 58 56-235-39; fax. 58 56-258-70;

<http://www.pup.starogard.pl/>

e-mail: [gdst@praca.gov.pl](mailto:gdst@praca.gov.pl)

ZAŁĄCZNIK NR 9

.....  
/nazwa wykonawcy/

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

w związku z art. 26 ust. 2 d ustawy prawo zamówień publicznych

Niniejszym oświadczam, iż na dzień składania ofert:

reprezentowana przeze mnie firma **należy/nie należy\*** do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy prawo zamówień publicznych.

W przypadku gdy firma należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy prawo zamówień publicznych wykonawca zobowiązany jest załączyć listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

.....  
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej  
lub czytelny podpis osoby uprawnionej)

\*niewłaściwe skreślić