



*Załącznik nr 11*

### Informacja o przynależności do grupy kapitałowej i braku powiązań

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy, NIP, numer telefonu, faxu, adres e-mail

.....  
.....  
.....

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Konstytucji 3 Maja 16,  
05-300 Mińsk Mazowiecki**

**Oświadczam/y, że:**

1. **Nie należę/nie należymy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2019.369. t.j. z dnia 2019.02.26)#

2. **Należę/należymy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2019.369. t.j. z dnia 2019.02.26)# w związku z czym do oferty dołączam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej#.

**Oświadczam/y, że** Wykonawca jest/nie jest# powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa, opieki lub kurateli.

**# niepotrzebne skreślić**

Podpisano\*

**\* Podpis/y osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu**