**numer sprawy: 1/2019 Załącznik nr 14 do Ogłoszenia**

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

 pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Część I** - Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia pn: „Prawo jazdy kat. C wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną uzupełniającą przyspieszoną w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E”, które obejmuje:

1. przeprowadzenie szkolenia teoretycznego i praktycznego pn. „Prawo jazdy kat. C wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną uzupełniającą przyspieszoną w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E”,
2. zorganizowanie i przeprowadzenia badań psychologicznych i lekarskich,
3. zapisanie i opłacenie egzaminu państwowego w Wojewódzkim Ośrodku Ruchu Drogowego (WORD) prawa jazdy kat. C,
4. zgłoszenie i opłacenie testu z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej lub kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E,
5. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków wskazanych uczestników szkolenia.

TAK/NIE\*

**Część II –** Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia pn: „Prawo jazdy kat. D wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną uzupełniającą przyspieszoną w zakresie bloku programowego kat. D, D+E, D1, D1+E”, które obejmuje:

1. przeprowadzenie szkolenia teoretycznego i praktycznego pn. „Prawo jazdy kat. D wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną uzupełniającą przyspieszoną w zakresie bloku programowego kat. D, D+E, D1, D1+E”,
2. zorganizowanie i przeprowadzenia badań psychologicznych i lekarskich,
3. zapisanie i opłacenie egzaminu państwowego w Wojewódzkim Ośrodku Ruchu Drogowego (WORD) prawa jazdy kat. D,
4. zgłoszenie i opłacenie testu z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej lub kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. D, D+E, D1, D1+E,
5. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków wskazanych uczestników szkolenia.

TAK/NIE\*

 (**nr sprawy 1/2019)**

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko) ............................................................................................

reprezentując Wykonawcę (nazwa Wykonawcy)

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

…..................................................................................................................................................

**oświadczam, że:**

(\*) *(niepotrzebne skreślić)*:

**-** z żadnym z Wykonawców nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, **\***

**-** należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami: **\***

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..

 data i podpis Wykonawcy lub

 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

- w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, tj. konsorcjum lub spółki cywilnej, oświadczenie składa oddzielnie w swoim imieniu każdy członek konsorcjum lub każdy wspólnik spółki cywilnej.