**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Znak sprawy US/15/2017/LPNT**

**Formularz nr 3**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Zamawiający: Lubelski Park Naukowo-Technologiczny S.A.**

ul. Dobrzańskiego 3, 20-262 Lublin

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(-ów) | Adres(y) i nr NIP |
| Wykonawca nr 1 |  |  |
| Wykonawca nr 2 |  |  |
| Wykonawca nr 3 |  |  |

Osoba/-y umocowane do reprezentacji Wykonawcy (imię i nazwisko, podstawa umocowania)

: …………………………………………………………………………………………...:

: …………………………………………………………………………………………...

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**„realizacja usług specjalistycznych dla podmiotów inkubowanych w ramach platformy startowej: connect”**

Informuję/emy, iż razem ze mną/z nami do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 poz. 184. 1618 i 1634 .) należą następujące podmioty:

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

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

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

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

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

(podpis, miejscowość, data)