

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

zarejestrowana nazwa (firma)/adres (siedziba) Wykonawcy

Oświadczenie wykonawcy

dotyczące przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust.1 pkt.23 ustawy PZP

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. „dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku” oświadczam, co następuje:

1. Nie później niż na dzień składania ofert oświadczam, że należę do grupy kapitałowej :**Tak / Nie**
* **niewłaściwe skreślić.**
2. Jeżeli pozostawiono nieskreślone „**Tak**” należy wypełnić poniższą listę.
3. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej :
(lista powinna zawierać co najmniej : imię i nazwisko lub pełną nazwę podmiotu, adres oraz dane identyfikujące podmiot w grupie kapitałowej np. nr NIP)

Lista może być sporządzona w formie tabeli wg poniższego wzoru :

Lp.	Imię i Nazwisko	Pełna nazwa podmiotu	Adres	Nr NIP
1.				

.....

podpis / pieczęć Wykonawcy