

**INFORMACJA WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY  
KAPITAŁOWEJ**

**Zamawiający:  
Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.  
ul. Kościuszki 38  
78-400 Szczecinek**

**INFORMACJA \***

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Szpitala w Szczecinku Sp. z o.o., informuję, że należę/nie należę\* do grupy kapitałowej. W przypadku, jeżeli należę do grupy kapitałowej do niniejszej informacji załączam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

....., dn. ....

.....

*Podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka  
/ pieczętka*

\* Niewłaściwe skreślić