

.....
miejsowość, data

.....
/nazwa i adres Wykonawcy/
/telefon, fax/
/regon, NIP/

Szpital w Szczecinku Spółka z o.o.
ul. Kościuszki 38
78-400 Szczecinek

dotyczy: „Dostawa i montaż wyposażenia kuchni szpitalnej”.

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę i montaż wyposażenia kuchni szpitalnej**

oświadczamy, że

(nazwa i adres wykonawcy)

- nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych /Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zmianami/*
- należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych /Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zmianami/ i przedkładamy w załączeniu listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, *

(*niewłaściwe skreślić)

.....
Imię i nazwisko oraz podpis osoby
upoważnionej do składania oświadczeń
w imieniu Wykonawcy