

OŚWIADCZENIE

Nazwa zamówienia: „Dostawa szwów chirurgicznych.”

Numer sprawy: SZZ.251.24.2016.PW

Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.....
reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienie publicznego na: „Dostawa szwów chirurgicznych” numer sprawy **SZZ.251.24.2016.PW**, prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski** oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert w dniu: _____ oświadczam:

Nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634)*

Należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634), i w załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.*

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

(Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia).

* niepotrzebne skreślić