

Zamawiający:

Szpital Powiatowy im. Edmunda
Biernackiego
ul. Żeromskiego 22
39-300 Mielec

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

O przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

Rozbudowa i przebudowa pomieszczeń garażowych wraz ze zmianą sposobu użytkowania w celu utworzenia przychodni nocnej i świątecznej opieki ambulatoryjnej w Szpitalu Powiatowym im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

oświadczam, że

- nie należę do żadnej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych
- nie należę do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych
- należę do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z następującymi Wykonawcami:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)