

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

z art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2010r. nr 113, poz. 759 z późn. zm.)

Ubiegając się o zamówienie na:

USŁUGĘ WYKONYWANIA POGWARANCYJNYCH PRZEGLĄDÓW OKRESOWYCH I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO

nr sprawy 14/13/ZP/PN

działając w imieniu Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby Wykonawcy:

Numer telefonu i fax:

Będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, iż:

- **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych **oraz załączam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej***
- **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych*

.....
.....

(*niepotrzebne skreślić)

Data

.....
Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy