

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

z art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  
(t.j. Dz. U. z 2013, poz. 907)

Ubiegając się o zamówienie na:

### USŁUGĘ WYKONYWANIA POGWARANCYJNYCH PRZEGLĄDÓW OKRESOWYCH I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO - POWTÓRKA

nr sprawy 26/13/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