

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności
do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23
ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych**

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:
albo	
Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):
Numer NIP i REGON wykonawcy:
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy niniejszy druk złożyć osobno dla każdego z wykonawców, aby wykazać, że żaden z wykonawców występujących wspólnie nie podlega wykluczeniu na ww. podstawie (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**na usługi kompleksowego ubezpieczenia
SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku
(zamówienie TAG-528-PN/70-2016),**

w odniesieniu do zamieszczonej na stronie zamawiającego informacji z otwarcia ofert w ww. postępowaniu, oświadczam, że:

- **nie należę** do grupy kapitałowej, o której mowa w 24 ust. 1 pkt 23 ww. ustawy, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.*
- **należę** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, co wymienieni poniżej wykonawcy, którzy złożyli oferty (należy podać firmy i adresy wykonawców):*

Lp.	Firma	Adres
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
....		

i przedstawiam następujące dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

..... *

* - niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)