

**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:

|   |       |
|---|-------|
| <b>Nazwa (firma) wykonawcy:</b><br>albo<br>Imię i nazwisko wykonawcy:                 | ..... |
| Adres zamieszkania wykonawcy:<br>(dotyczy wykonawców będących osobami<br>fizycznymi): | ..... |
| <b>Adres siedziby wykonawcy<br/>(kod, miasto, ulica, nr):</b>                         | ..... |
| 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-408-PN/112-2018**),

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)