

## OŚWIADCZENIE

## 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 lokalu):	.....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.....
Numer telefonu i faksu:	.....

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie). Wystarczające jest złożenie jednego oświadczenia potwierdzającego łączne spełnianie warunków udziału w postępowaniu przez wykonawców występujących wspólnie.

składając ofertę w postępowaniu nr **TAG-45-PN/8-2015** o udzielenie zamówienia publicznego na:  
**usługi: Kompleksowego ubezpieczenia SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Rybniku**  
**Pakiet (część) 1: obowiązkowe i dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**  
**Pakiet (część) 2: ubezpieczenie mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**  
**Pakiet (część) 3: ubezpieczenie pojazdów**

*\*pakiet którego do którego wykonawca nie złoży oferty należy wykreślić*

**Oświadczam/-y, że w odniesieniu do pakietu (części), których dotyczy oferta, nie należę/-ymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 z późn. zm.) \*)**

Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Data

**Oświadczam/-y, że w odniesieniu do pakietu (części), których dotyczy oferta, należę/-ymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 z późn. zm.) \*)**, w skład której wchodzi następujące podmioty:\*\*)

1. ....  
(dane podmiotu, umożliwiające jego jednoznaczną identyfikację)
2. ....  
(dane podmiotu, umożliwiające jego jednoznaczną identyfikację)
3. ....  
(dane podmiotu, umożliwiające jego jednoznaczną identyfikację)

Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Data

\*) Wykonawca wpisuje odpowiednio

\*\*) Wykonawca składa podpis pod odpowiednim oświadczeniem

....., dnia .....

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