

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:

Ośrodek Lecznico –
Rehabilitacyjny
„Pałac Kamieniec” sp. z o.o.
Kamieniec, ul. Polna
42-674 Zbrosławice

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od
podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ” *Dostawa leków, materiałów medycznych jednorazowego użytku oraz środków opatrunkowych do Ośrodka Lecznico – Rehabilitacyjnego „Pałac Kamieniec” sp. z o.o. sukcesywnie na przestrzeni całego 2018 roku.* , prowadzonego przez Ośrodek Lecznico – Rehabilitacyjny „Pałac Kamieniec” sp. z o.o., oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

- nie należy do grupy kapitałowej*

lub

należy do grupy kapitałowej*

* niewłaściwe skreślić

.....

pieczęć, podpis/y

W przypadku informacji, że Wykonawca należy do grupy kapitałowej, należy wypełnić poniższą tabelę (Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej), w razie braku przynależności do grupy kapitałowej, należy tabelę przekreślić.

Uwaga! Grupa kapitałowa – według ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) - rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę

Lp.	Nazwa i adres podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

.....

pieczęć, podpis/y