

***Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej / Informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej***

**Dotyczy postępowania na: Dostawę środków dezynfekcyjnych i pojemników na odpady medyczne, znak postępowania: PN/13/2016**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy Prawo Zamówień Publicznych ((Dz. U. z 2015 r. poz. 2164):

1. Składam listę podmiotów, razem z którymi należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 luty 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów(Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634)

Lp.	Nazwa podmiotu

2. Informuję, że nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis/y osoby/osób + pieczęć

***Uwaga: należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2***