

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

**Dotyczy postępowania na: Dostawę produktów leczniczych, znak postępowania: PN/21/2015**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy Prawo Zamówień Publicznych ((Dz. U. z 2013 r. poz. 907, 984, 1047, 1473 oraz z 2014 r. poz. 423, 768, 811, 915, 1146 i 1232 z późn. zm.):

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. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)

| 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***