

**Zamawiający:**  
Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego  
Ul. Schinzla 13  
27-600 Sandomierz

**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 GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Dostawa nici chirurgicznych*, znak: *PN/14/2017*, prowadzonego przez *Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu* oświadczam, co następuje\*:

1. Należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, w skład której wchodzi następujące podmioty:  
.....
2. Nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt. 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

\* niepotrzebne skreślić

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych