

Data .....

**Zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury medycznej/sprzętu medycznego; do wyposażenia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie wraz ze szkoleniem personelu (ZP 16/15)**

**LISTA PODMIOTÓW  
NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES:.....

Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym na **Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury medycznej/sprzętu medycznego; do wyposażenia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie wraz ze szkoleniem personelu (ZP 16/15)**, oświadczam, że podmiot który reprezentuję:

1. nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 2 pkt 5) ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 poz. 907 ze zm.)\*

2. należy do grupy kapitałowej, o której mowa w w art. 24 ust 2 pkt 5) ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 poz. 907 ze zm.)  
w której skład wchodzi poniższe podmioty\*

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10).....

\* *niewłaściwe skreślić*

.....  
Podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy.