

Data .....

**Dostawę urządzeń medycznych dla Oddziału Urologicznego  
Nr sprawy ZP 45/2015**

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

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
.....  
.....

Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym oświadczam, że podmiot który reprezentuję:

1. nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 2 pkt 5) ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. ( 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 Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (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*