Załącznik Nr 5 do SIWZ

Data .....

„Całodobowy dozór obiektów Szpitala, zapewnienie codziennej obsługi w zakresie żywienia pacjentów Szpitala oraz utrzymanie czystości w Szpitalu”
(ZP 38/2015)

L I S T A P O D M I O T Ó W
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. (t.j. Dz. U. z 2015, poz. 2164)*****
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. (t.j. Dz. U. z 2015, poz. 2164), w której skład wchodzą poniższe podmioty*****

1) ……
2) ……
3) ……
4) ……
5) ……
6) ……
7) ……
8) ……
9) ……
10)……

**** niewłaściwe skreślić***

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