

LISTA PODMIOTÓW
NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym **na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz innych świadczeń zdrowotnych**, 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 r. poz. 907 ze zm.)*
2. 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 r. poz. 907 ze zm.) w której skład wchodzi poniższe podmioty*

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

* *niewłaściwe skreślić*

....., dnia r.

.....
Wykonawca