

OŚWIADCZENIE

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: Uwaga: w przypadku osób fizycznych zamiast nazwy (firmy) wykonawcy należy podać: Imię i nazwisko oraz firma wykonawcy:
Siedziba wykonawcy (kod, miasto, ulica): Uwaga: w przypadku osób fizycznych zamiast siedziby należy podać (rozumiany jako adres głównego miejsca wykonywania działalności): Adres wykonawcy (kod, miasto, ulica):
Numer NIP i REGON:
Numer telefonu i faksu:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy niniejszy druk złożyć osobno dla każdego z wykonawców, aby wykazać, że żaden z wykonawców występujących wspólnie nie podlega wykluczeniu na ww. podstawie (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

składając ofertę w postępowaniu nr **EAG-66-PN/7-2014** o udzielenie zamówienia publicznego na:

usługi: Kompleksowego ubezpieczenia SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Rybniku

Pakiet (część) 1: obowiązkowe i dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej*

Pakiet (część) 2: ubezpieczenie mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk*

Pakiet (część) 3: ubezpieczenie pojazdów*

**) pakiet, na który wykonawca nie złożył oferty należy wykreślić*

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do pakietów (części), których dotyczy oferta, nie należę/-ymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 z późn. zm.) **)

....., dnia

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do pakietów (części), których dotyczy oferta, należę/-ymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 z późn. zm.) **), w skład której wchodzi następujące podmioty:)**

1.
(dane podmiotu, umożliwiające jego jednoznaczną identyfikację)
2.
(dane podmiotu, umożliwiające jego jednoznaczną identyfikację)
3.
(dane podmiotu, umożliwiające jego jednoznaczną identyfikację)

****) Wykonawca składa podpis pod odpowiednim oświadczeniem**

....., dnia

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)