|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  *Załącznik nr 4 do SIWZ*

|  |
| --- |
|  **AKTUALNA LISTA PODMIOTÓW** |
| ……………………………………………………….*Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców* | *należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.* *Prawo zamówień publicznych* *(tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zmianami)****lub*** *informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej* |

**Zamawiający:****SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ****WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO** **09-400 PŁOCK, UL. GWARDII LUDOWEJ 5.****Przedmiot Zamówienia:** **Dostawa** - zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku w roku 2016 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.**Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/01/D/16.**  **Dane WYKONAWCY/CÓW składającego/ych ofertę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)\* | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| ……… | ……………………………………………………………………………………….. | …………………………………… |
| ……… | ……………………………………………………………………………………….. | …………………………………. |

 *\* W przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum.*  Ja/ My niżej podpisany/ni\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą Pzp” (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) **INFORMUJĘ(MY):** 1. o tym, że nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zm.);\*

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------1. w związku z tym, że należę do grupy kapitałowej, przedstawiam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 184 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy P.z.p.\*

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa (firma), albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres podmiotu.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

……………………………. dnia ………2016 roku. …………………………………………………………. **podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania  oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy i pieczątka** *\*niepotrzebne skreślić* |