|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *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* |