## Załącznik nr 3 do SIWZ

***Wzór***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZP-29/2017** | |
|  | |  |
| **Wykonawca(y):** | |  |
| (Nazwa i adres)  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… | |

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności**

**do tej samej grupy kapitałowej**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na ***zakup urządzeń wielofunkcyjnych na potrzeby Komisji Lekarskich wraz z dostawą materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych oraz z zapewnieniem serwisu posprzedażnego w okresie gwarancji - nr sprawy: ZER-ZP-29/2017,*** zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U.   
z 2017r. poz. 1579):

1. składamy listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej   
   w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. *o ochronie konkurencji i konsumentów*   
   (Dz. U. z 2017r. poz. 229, z późn. zm.)\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa)** | **Siedziba i adres podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2017r. poz. 1579)\*\*.

*\* \* należy wypełnić pkt 1 i skreślić pkt 2 lub skreślić pkt 1*

**PODPIS(Y):**

**….....................................................................................................**

**(miejscowość, data, podpis(y))1)**

1)Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub

b) pełnomocnictwem.

*UWAGA! Niniejszą informację składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*