## Załącznik Nr 4 do SIWZ

 **..........................................**

 *miejscowość, data*

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej / informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na ***zakup usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników i stażystów Zakładu Emerytalno-Rentowego MSW
w Opolu - nr postępowania: ZER-ZP-61/2014,*** zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt 2d ustawy z dnia
29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r. poz. 907, z późn. zm.):

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. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Adres** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r. poz. 907, z późn. zm.).

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

**PODPIS(Y):**

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

 **(miejscowość, data, podpis(y))\***

\*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 RP) LUB

b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

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