…… ....., dnia ..... 2019 r.
.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej,

o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr AG.ZP. 3320.11.19 – na obsługę bankową Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu i udzielenie kredytu bankowego oświadczam, że na dzień składania ofert:

[ ] nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798,650,1637 i 1669)

[ ] należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798, 650, 1637 i 1669), w której skład wchodzą następujące podmioty (podać nazwę i siedzibę):
…….....
…….....
……..
……..
…….
…….....
….....
……..
…….....
…….....
.....
.....

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ychj)
do reprezentacji Wykonawcy)

*właściwe zaznaczyć znakiem X