

Oznaczenie sprawy: ZP/372/2018**Wykonawca**

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy
...

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu na „**zakup usług medycznych dla pracowników Radia Wrocław S.A.**”, po zapoznaniu się z listą firm, które złożyły oferty, oświadczamy, że:

¹ **nie** należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. nr 798) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty;

należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. nr 798) i przedstawiamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej¹:

Lp.	Nazwa (firma) i adres siedziby podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej
1.
...

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i imienna pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

¹ wybrać właściwe, w przypadku, w którym Wykonawca należy do więcej niż jednej grupy kapitałowej należy przedstawić listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oddzielnie dla każdej grupy kapitałowej.