#### **Załącznik nr 2**

pieczęć wykonawcy

Znak Sprawy: **49/PN/MN/2017**

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/
Informacja, o braku przynależności do grupy kapitałowej[[1]](#footnote-2).**

…………………………………………………………………………………………………...

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

Składając wniosek o dopuszczenie do udziału/ofertę[[2]](#footnote-3) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie **przetarg nieograniczony** na:

**Zakup w systemie ratalnym dygestorium tkankowego na potrzeby Pracowni Histopatologii Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach**

działając na podstawie art. 26 ust. 2d. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).

□ składamy listę podmiotów, wchodzących w skład tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami biorącymi udział w niniejszym postępowaniu w rozumieniu art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579):

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

□ informujemy, że nie należymy z innymi Wykonawcami biorącymi udział w niniejszym postępowaniu do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).

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

 *(miejscowość, data)*

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

**(podpis i pieczątka osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)**

1. Należy zaznaczyć właściwą opcję. W przypadku, gdy wykonawca należy do grupy kapitałowej, konieczne jest wymienienie w tabeli wszystkich członków tej grupy kapitałowej. [↑](#footnote-ref-2)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)