

Znak postępowania 2/UZP/18

###### Załącznik Nr 8 do SIWZ

wzór

*…………………………………………*

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**INFORMACJA**

**o przynależności do grupy kapitałowej**

Ja / My niżej podpisany / -ni:

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

Biorąc udział w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na

***„Opracowanie kompleksowej dokumentacji projektowej oraz wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie i modernizacji bloku porodowego dla zadania pn. Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w zakresie koordynowanej i kompleksowej opieki nad matką
i dzieckiem w Szpitalu Wielospecjalistycznym w Gliwicach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa X Rewitalizacja oraz infrastruktura społeczna i zdrowotna Działanie 10.1 Infrastruktura ochrony zdrowia”***

przez Szpital Wielospecjalistyczny Sp. z o.o. w Gliwicach,

niniejszym informuję / -emy, że:

należę (-my) / nie należę (-my)\*

do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. 2018, poz. 798).

W skład grupy kapitałowej, do której należę / -my, wchodzą następujące podmioty\*\*

1. ………………………
2. ………………………

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego

\* niewłaściwe skreślić

\*\* uzupełnić

……………….………..… dnia ……….……r.

*…………………………………………………………*

*(podpis Wykonawcy)*