Załącznik nr 8 do SIWZ

## INFORMACJA WYKONAWCY

## O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ *\*)*

na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych*

(tekst jedn. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.)

Ja / My, niżej podpisany/i ..........................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz: .....................................................................................................

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

.......................................................................................................................................................

*(adres siedziby Wykonawcy)*

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego (Nr ref. 12/18) na usługi pn. ***Usługi transportu sanitarnego dla SP ZOZ MSWiA w Katowicach*** *.*

Część 1\* *Transport sanitarny pacjentów wykonywany przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego.*

Część 2\* *Transport sanitarny pacjentów wykonywany przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego*.

Część 3\* *Transport sanitarny pacjentów wykonywany przez ambulans transportowy.*

Część 4\* *Transport sanitarny krwi oraz materiałów krwiotwórczych*.

**informuję/my, że należę/my do grupy kapitałowej i składam listę podmiotów** należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.)

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**:

1. ………………………………………………………………………………….............................................

*(Pełna nazwa i siedziba podmiotu)*

1. ………………………………………………………………………………….............................................

*(Pełna nazwa i siedziba podmiotu)*

1. …………………………………………………………………………………..............................................

*(Pełna nazwa i siedziba podmiotu)*

1. …………………………………………………………………………………..............................................

*(Pełna nazwa i siedziba podmiotu)*

…....................................., dnia …..................................

...........................................................................

Podpis(-y) i pieczęć (-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)

do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej

do występowania w jego imieniu

\*) wypełnić, jeżeli dotyczy

**UWAGA:**

W przypadku, gdy wykonawca nie należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia informacji o braku przynależności do grupy kapitałowej wykorzystując załącznik nr 7 do SIWZ.