**Załącznik nr 8**

*……………………………………….*

*(pieczęć firmy)* ……………………………………

*(miejscowość i data)*

**Informacja Wykonawcy**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy – Prawo zamówień publicznych  
  
Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................................  
Adres Wykonawcy .......................................................................................................................  
Telefon .......................................................... fax ........................................................................  
NIP ........................................ REGON ................................ PESEL …………………………  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego dla postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn. Nadzór inżynierski i inwestorski przy realizacji projektu pn. ,,Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Sejnach w celu podniesienia standardu świadczonych usług” zwany dalej Inżynierem Kontraktu., 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 (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)\*

…………………………………………………………………………………………...............  
Nazwa podmiotu, forma prawna  podmiotu, adres podmiotu, forma powiązania kapitał.  
…………………………………………………………………………………………...............  
…………………………………………………………………………………………...............  
………………………………………………………………………………………….............\*  
Informuję, o tym, że nie należę do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)\*.

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

Imiona i nazwiska osób uprawnionych Czytelne podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy do reprezentowania Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić lub usunąć