

**SAMODZIELNY PUBLICZNY**

**ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO  
I ZAMKNIĘTEGO IM. DUŃSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA  
06-200 MAKÓW - MAZOWIECKI**

**tel.: (0-29) 71-42-335;**

**fax: (0-29) 71-42-299**

**NIP: 757-12-86-097**

**REGON: 000304591**

Przetarg znak: **01/2014**

Maków Mazowiecki 03.01.2014r.

**S P E C Y F I K A C J A**

**ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy:**

**PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI PONIŻEJ PROGÓW OKREŚLONYCH  
W ROZPORZĄDZENIU WYDANYM NA PODSTAWIE  
ART.11UST.8 PZP**

ogłoszonego przez: SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim

na dostawy:

**Pak Nr 1 – artykułów spożywczych**

**Pak Nr 2- chleba**

**Pak Nr 3- warzyw i owoców**

**Pak Nr 4- jaj**

SIWZ opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego

**[http:// www.szpital-makow.pl](http://www.szpital-makow.pl)**

*Zatwierdzam*

*łącznie .....stron*

*data.....*

***Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Zespół Zakładów Lecznictwa Otwartego i Zamkniętego w Makowie Maz. ul. Witosza 2. zwany dalej Zamawiającym ogłasza przetarg nieograniczony na DOSTAWY ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH.***

### **1.WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, ilości oraz o opis przedmiotu zamówienia znajdują się w pakietach.

### **2.DOKUMENTY ZAŁĄCZONE DO SIWZ.**

Załącznik Nr 1- wzór umowy

Załącznik Nr 2- formularz oferty

Załącznik Nr 3 - oświadczenie, że Wykonawca spełniania warunki określone w art.22 ust.1 ustawy oraz że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 - w formie dokumentu: „OŚWIADCZENIE” stanowiące **ZAŁĄCZNIK NR 3 DO „FORMULARZA OFERTY”.**

Załącznik Nr 4 – pak Nr 1,2,3,4

Załącznik Nr 5 – Oświadczenie (o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt.5) ustawy – Prawo zamówień publicznych)

### **3. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji: sukcesywne dostawy przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. Wielkość dostaw uzależniona od bieżących potrzeb Zamawiającego.

### **4. O ZAMÓWIENIA MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ WYKONAWCY, KTÓRZY SPEŁNIAJĄ NASTĘPUJĄCE WARUNKI:**

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie Dz.U. Nr.19, poz. 177 z dnia 9 lutego 2004r. Prawo zamówień publicznych, Art.24.
5. Wyrażają zgodę na określone warunki w SIWZ.

### **5. INFORMACJE DOTYCZĄCE WARUNKÓW SKŁADANIA OFERT**

1. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety, nie dopuszcza na

poszczególne pozycje. Złożenie przez tego samego Wykonawcy więcej niż jednej oferty spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.

2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie lub komputerze, lub innej formie trwałej a każda jej strona podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz.
4. Każda strona oferty musi być ponumerowana kolejnymi numerami.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Pracownicy uprawnieni do udzielania informacji:

W sprawach merytorycznych:

- Aneta ZIELONKA – Kier. Kuchni tel. (029) 71 42 317

W sprawach proceduralnych:

- Marek OTŁOWSKI – Specjalista ds. zamówień publicznych  
tel. (0-29) 71 42 335

## **6. SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SIWZ**

1. Wykonawca może zgłaszać się do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z SIWZ, sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania faxem lub na piśmie. Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem pod warunkiem, że zapytanie zostanie skierowane nie później niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej [www.szpital-makow.pl](http://www.szpital-makow.pl) bez wskazania źródła zapytania.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, o każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego, odnośnie wcześniej ustalonych terminów, będą podlegały nowemu terminowi.

## **7. OKRES ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z terminem otwarcia ofert.
2. Zamawiający może zwrócić się z prośbą, aby Wykonawcy przedłużyli okres związania ofertą na ściśle określony, dodatkowy czas.

Prośba ta, jak i odpowiedzi Wykonawców, winny być wystosowane na piśmie lub telegraficznie przed upływem terminu związania z ofertą. Wykonawca może nie spełnić prośby.

## **8. TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w kancelarii SP ZOZ ZZ Maków Maz., pok.338 nie później niż do dnia 14.01.2014r , godz. 10<sup>30</sup>
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

3. Koperta ma być zaadresowana wg poniższego wzoru.

**OFERTA**  
**PRZETARG NIEOGRANICZONY NA DOSTAWY**  
**ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH**  
**NIE OTWIERAĆ PRZED 14.01.2014 GODZ. 11<sup>00</sup>**

Koperta poza oznakowaniem jak wyżej musi być opisana nazwą  
i adresem Wykonawcy.

4. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być oznaczone jak w pkt.3., oraz dodatkowo dopisane „zmiana” lub „wycofanie”.  
Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie składania ofert.

#### **9. OTWARCIE OFERT**

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia 14.01.2014r godz. 11<sup>00</sup> część administracyjna SP ZOZ ZZ w Makowie Maz. pok.335
2. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy protokół z sesji otwarcia, na pisemny wniosek Wykonawcy.
3. W toku dokonywania i badania oceny ofert, Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

#### **10. ZAWARTOŚĆ OFERT**

1. Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę:
  - a) formularz ofertowy (na załączonym druku), zał. nr 2,
  - b) formularz cenowy pak. nr 1, zał. Nr4,
  - c) pełnomocnictwo do podpisania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osoba podpisująca nie jest osobą upoważnioną na podstawie wpisu do rejestru handlowego lub zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej. Jeśli pełnomocnictwo nie ma postaci aktu notarialnego powinno zawierać pieczęć Wykonawcy, imienną pieczętąkę wystawiającego pełnomocnictwo i jego podpis,
  - d) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - e) oświadczenie, że Wykonawca spełniania warunki określone w art.22 ust.1 ustawy oraz że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 - w formie dokumentu:  
„OŚWIADCZENIE” stanowiące **ZAŁĄCZNIK NR 3 DO „FORMULARZA OFERTY”**.

g) oświadczenie (o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt.5) ustawy – Prawo zamówień publicznych)

## 11. OCENA OFERT

Ocena ofert będzie występowała w 2 etapach:

### Etap I

Sprawdzenie złożonych ofert w zakresie zgodności z wymogami SWIZ.

### Etap II

Oferty uznane za złożone prawidłowo zostaną ocenione wg kryteriów:

1. cena (koszt) waga kryterium - 100%

## 12. POWIADOMIENIE O WYBORZE

1. O dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje na własnej stronie internetowej t.j www. szpital- makow.pl wskazując nazwę firmy i siedzibę wybranego Wykonawcy oraz cenę.
2. Zawiadomienie o wyborze oferty określające termin zawarcia umowy Zamawiający doręczy niezwłocznie wybranemu Wykonawcy.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, przedstawił nieprawdziwe dane, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze tę spośród pozostałych ofert, która ma najniższą cenę.

## 13. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy- ( art. 179-art.198) ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2007r. Nr 223 poz. 1655 z późn. zm.).

### ODWOŁANIE

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, od której zamawiający był zobowiązany na podstawie ustawy

**W niniejszym postępowaniu odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności :**

1. Opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu,
2. Wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
3. Odrzucenie oferty odwołującego .

### Termin na wniesienie odwołania :

Odwołanie wnosi się w następujących terminach:

1. **5 dni** od dnia przesłania informacji o czynnościach zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, - jeżeli zostały przesłane faksem.
2. **10 dni**, jeżeli zostały przesłane w inny sposób niż okresy w pkt.1.

3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec treści SIWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub SIWZ na stronie internetowej.
4. Odwołanie wobec innych czynności niż w/w wnosi się w terminie **5 dni** od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
5. Jeżeli zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
6. Jeżeli zamawiający nie zamieści w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy.

#### **Wniesienie odwołania**

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowalnym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

Odwołujący przysyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Wykonawca może przekazać zamawiającemu kopię odwołania za pomocą faksu.

Odwołanie powinno zawierać następujące elementy składowe:

- Wskazanie czynności lub zaniechania czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy,
- Zwięzłe przedstawienie zarzutów,
- Określenie żądania,
- Wskazanie okoliczności faktycznych i prawnych uzasadniających wniesienie odwołania.

Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli nie zawiera braków formalnych oraz uiszczono wpis. Wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania.

## **UMOWA KUPNA – SPRZEDAŻY**

**NR. /2014**

Zawarta w dniu            w Makowie Maz. w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty, w trybie: przetargu nieograniczonego

Pomiędzy Firmą:

reprezentowaną przez:

zwaną dalej „**SPRZEDAJĄCYM**”

a.

***SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ –  
ZESPOŁEM ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO I ZAMKNIĘTEGO w  
Makowie Maz. ul. Witosa 2.***

reprezentowanym przez:

zwanym dalej „**KUPUJĄCYM**”

o następującej treści:

### § 1.

1. Sprzedający sprzedaje na rzecz kupującego produkty zawarte w Pak. Nr1,2,3,4 stanowiących integralną część umowy.
2. Cena brutto wynosi      zł. słownie :
3. Ceny jednostkowe zawarte w pakietach nie mogą ulec podwyższeniu w okresie obowiązywania umowy.
4. Ceny jednostkowe określone w Załączniku do umowy mogą ulec podwyższeniu lub obniżeniu w okresie obowiązywania umowy jedynie w sytuacjach podwyższenia / obniżenia stawki podatku VAT przy zachowaniu dotychczasowych cen netto

### § 2

Dostarczanie przez Sprzedawcę na rzecz Kupującego przedmiotu niniejszej umowy dokonane będzie częściami – partiami w terminach i ilościach określonych każdorazowo w zamówieniach składanych przez Kupującego.  
Termin realizacji nie może przekroczyć 24 godz.

### § 3.

Sprzedawca w dniach powszednich, Pak Nr 2 w godz. 6<sup>00</sup> do 7<sup>00</sup> pozostałe pakiety 8<sup>00</sup>- do 13<sup>00</sup> dostarczy i rozładuje przedmiot sprzedaży na własny koszt i ryzyko, do

magazynu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołów Zakładów w Makowie Maz,  
pod nadzorem pracownika magazynu.

#### § 4.

1. Kupujący zobowiązuje się zapłacić za każdą dostarczoną część – partię towaru w terminie 60 dni od daty wystawienia faktury przez Sprzedającego.
2. Zapłata należy się wyłącznie za faktycznie dostarczoną i przyjętą partię towaru.
3. Faktura będzie wystawiona w dniu dostawy i przekazana Kupującemu wraz z towarem .
4. Kupujący oświadcza, że jest płatnikiem VAT ( NIP 757-12-86-097, Regon 000304591) i upoważnia Sprzedawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu Kupującego.
5. Zobowiązania powstałe z tytułu zakupów towarów nie mogą być przekazywane osobom trzecim bez zgody SPZOZ-ZZ.

#### § 5.

Przedmiot niniejszej umowy, o którym mowa w § 1. zostanie zrealizowany Pak Nr 1 przez okres 12 miesięcy, od chwili podpisania umowy. W przypadku upływu terminu na jaki została zawarta niniejsza umowa, Zamawiający może nie nabywać pozostałego zamówionego towaru zawartego w poszczególnych pakietach, a w przypadku zmniejszenia ilości przedmiotu umowy nie będą służyć Wykonawcy żadne roszczenia wobec Zamawiającego.

#### §6.

1. Sprzedawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe podczas transportu a także reklamacje jakościowe (rękojmia za wady ukryte ).
2. Reklamacje ilościowe i co do zgodności z zamawianym asortymentem mogą być składane w ciągu 12 godz. od dostarczenia każdej partii towaru. Reklamacja co do jakości dostarczonego towaru może być składane sukcesywnie w trakcie zużywania produktów w terminie do 4 tygodni poprzez wymianę wadliwego
3. Kupującemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:
  - dostarczenia towaru złej jakości, w tym nie posiadającego określonego w pakietach załączonych do umowy terminu przydatności do spożycia ,
  - dostarczenie towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem,
  - dostarczenie towaru z opóźnieniem.

#### § 7.

1. W razie zwłoki w dostarczeniu towaru Sprzedawca będzie zobowiązany do zapłacenia kary w wysokości 0,5% wartości przedmiotu dostawy za każdy dzień zwłoki.
2. Jeżeli zwłoka w dostawie przekroczy 3 dni Kupujący ma prawo odstąpić od umowy, a Sprzedawca jest zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 10% wartości dostawy.
3. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w którymkolwiek z terminów określonych w umowie, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego Wykonawcy w liczbie i



asortymencie odpowiadającym nie zrealizowanej części dostawy.

4. Zakup interwencyjny skutkuje zmniejszeniem ilości przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu.
5. Wykonawca zobowiązany jest ponadto do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną umowną niewykonanej części dostawy.
6. Kary umowne nie wykluczają dochodzenia od Sprzedawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli kara nie pokryje wyrządzonej szkody.

#### § 8.

Każda zmiana niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 9.

1. Kupujący może odstąpić od niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia podstawowych obowiązków wynikających z umowy a Sprzedawca jest zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 10% wartości nie zrealizowanych dostaw.
2. Rozwiązanie niniejszej umowy może nastąpić na zasadzie pisemnego trzymiesięcznego wypowiedzenia, którego koniec upływać będzie ostatniego dnia miesiąca, przez każdą ze stron.

#### §10.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### §11.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**SPRZEDAJĄCY:**

**KUPUJĄCY:**

**FORMULARZ OFERTY NA DOSTAWY  
ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH DLA SPZOZ-ZZ W MAKOWIE MAZ.**

**Dane oferenta:**

Nazwa: .....

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela: .....

Adres: .....

**OFERTA CENOWA**

Oferowana cena brutto: .....

Słownie: .....

Oferowana cena netto: .....

Słownie: .....

W cenie zawarty jest podatek VAT w wysokości .....%.....złoty

Termin płatności: 60 dni, słownie dni: trzydzieści

**OŚWIADCZENIE Wykonawcy**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ oraz załączonym wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń, co do ich treści i warunków określonych dla realizacji wymienionych dostaw.

Miejscowość..... data .....

Podpis Wykonawcy .....

## **Załącznik Nr 3**

Pieczęć firmowa

Nazwa, adres Wykonawcy

..... dnia .....

# **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o którym mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19 z dnia 9 lutego 2004 roku, poz. 177).

Imię, nazwisko, podpis Wykonawcy  
lub osoby upoważnionej do występowania  
w imieniu wykonawcy

.....

**Pieczęć**

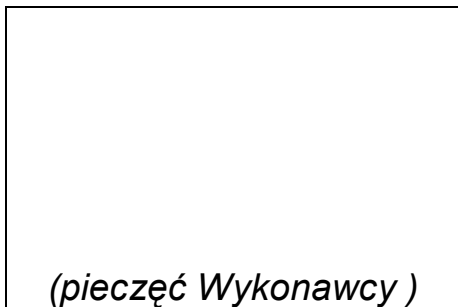
**Art. 22 ust. 1** (Ustawy - Prawo zamówień publicznych)

### **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:**

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem techniczny i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawią pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
3. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

## Załącznik Nr 3

Załącznik Nr 2



### OŚWIADCZENIE W TRYBIE ART. 24 UST. 1

USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

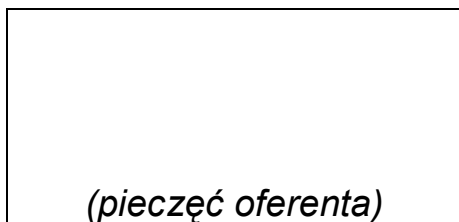
Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne organizowane przez SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim na dostawy:

oświadczam, że:

*- nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych*

....., ..... 2014 r.  
(miejscowość) (data)

.....  
(podpis i pieczęćka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca)



### OŚWIADCZENIE

**(o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt.5) ustawy – Prawo zamówień publicznych)**

Oświadczam(y) że podmiot, który reprezentuję(my) nie należy/ należy do 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.).

W związku z tym, że należymy do w/w grupy kapitałowej, składamy poniżej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

1. ....  
.....
2. ....  
.....
3. ....  
.....
4. ....  
.....
5. ....

(podpis i pieczętka uprawnionego przedstawiciela firmy  
Wykonawcy