**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**Pakiet nr 1 Wymagane parametry nici**: **Sterylna, plecionkowa, syntetyczna, nić niewchłanialna zbudowana z włókien poliestru, powlekana silikonem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów igły**  **(+ 1 mm)** | **Grubość nitki** | **Minimalna długość nitki w cm** | **Zamawiana ilość saszetek** | **Zaoferowana**  **ilość saszetek**  **w opakowaniu** | **Zaoferowana ilość opakowań** | **Cena jednostkowa netto za opakowanie** | **Wartość netto**  **(kol 7 x kol 8)** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent, nazwa handlowa** | **nr katalogowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| 1 | bez igły | 4/0 | 5 x 45 | 720 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | bez igły | 3/0 | 5 x 45 | 1764 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | bez igły | 2/0 | 3 x 45 | 72 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | bez igły | 2/0 | 5 x 45 | 648 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | bez igły | 0 | 3 x 45 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | bez igły | 0 | 2x75 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | bez igły | 2 | 150 | 720 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | bez igły | 3/0 | 10x60 | 288 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | bez igły | 2/0 | 10x60 | 216 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 26 mm 1/2 koła okrągła | 4/0 | 75 | 612 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 22 mm 1/2 koła okrągła | 3/0 | 75 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 26 mm 1/2 koła okrągła | 3/0 | 75 | 72 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 22 mm 1/2 koła okrągła | 2/0 | 75 | 504 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 26 mm 1/2 koła okrągła | 0 | 75 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 26 mm 1/2 koła okrągła o zakończeniu krótkim tnącym | 0 | 75 | 216 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | 30 mm 1/2 koła okrągła | 3/0 | 75 | 1188 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | 30 mm 1/2 koła okrągła | 2/0 | 75 | 720 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | 30 mm 1/2 koła okrągła | 0 | 75 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | 24mm igła progresywnie zakrzywiona z zakończeniem krótkim tnącym | 0 | 120 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | 40 mm 1/2 koła odwrotnie tnąca pogrubiona | 2 | 75 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | 43 mm 1/2 koła okrągła o zakończeniu krótkim tnącym | 2 | 4 x 75 | 264 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | 48 mm 1/2 koła odwrotnie tnąca | 2 | 75 | 432 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Parametry bezwzględnie wymagane  - igła musi być wytrzymała na odkształcenia i ostra po wielokrotnym przejściu przez tkankę  - nitka musi być giętka, elastyczna i nie wykazywać się tzw. pamięcią po wyciągnięciu z saszetki  - nitka musi być gładka i łatwo penetrować przez tkankę  - nitka musi być odporna na zerwania  - nitka musi być kompatybilna z igłą tzn. musi mieć tą samą grubość.  Wielkość opakowania: max. 36 saszetek.  Zaoferowane szwy musza pochodzić od jednego producenta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oferowana ilość opakowań musi być podzielna, bez reszty, przez zamawianą ilość sztuk.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_ 2018 roku

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

Własnoręczny czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**Pakiet nr 2 Wymagane parametry nici**: **Nić sterylna, jednowłóknowa, syntetyczna, niewchłanialna, z polipropylenu i polietylenu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów igły** | **Grubość nitki** | **Minimalna długość nitki w cm** | **Zamawiana ilość saszetek** | **Zaoferowana**  **ilość saszetek**  **w opakowaniu** | **Zaoferowana ilość opakowań** | **Cena jednostkowa netto za opakowanie** | **Wartość netto**  **(kol 7 x kol 8)** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent, nazwa handlowa** | **nr katalogowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| 1 | 10mm 3/8 koła okrągła | 7/0 | 75 | 144 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 12mm 3/8 koła okrągła o zakończeniu krótkim tnącym | 6/0 | 75 | 252 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 13mm podwójna 3/8 koła okrągła | 7/0 | 75 | 180 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 13mm podwójna 1/2 koła okrągła o zakończeniu krótkim tnącym | 6/0 | 75 | 324 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 17mm podwójna 1/2 koła okrągła o zakończeniu krótkim tnącym | 5/0 | 90 | 540 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 17mm podwójna 1/2 koła okrągła oksydowana | 5/0 | 90 | 648 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 17mm 1/2 koła okrągła | 5/0 | 75 | 1476 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 22mm podwójna 1/2 koła okrągła | 5/0 | 90 | 396 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 13mm podwójna 1/2 koła oksydowana | 5/0 | 75 | 180 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 17mm podwójna 1/2 koła okrągła o zakończeniu krótkim tnącym | 4/0 | 90 | 144 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 17mm podwójna 1/2 koła okrągła o zakończeniu krótkim tnącym oksydowana | 4/0 | 90 | 180 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 20mm podwójna 1/2 koła oksydowana | 4/0 | 90 | 216 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 22mm 1/2 koła okrągła | 4/0 | 75 | 936 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 26mm podwójna 1/2 koła okrągła o zakończeniu krótkim tnącym | 4/0 | 90 | 180 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 26mm podwójna 1/2 koła okrągła o zakończeniu krótkim tnącym | 3/0 | 90 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | 30mm 1/2 koła okrągła | 3/0 | 75 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | 26mm podwójna 1/2 koła okrągła | 2/0 | 90 | 180 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Parametry bezwzględnie wymagane  - igła musi być wytrzymała na odkształcenia i ostra po wielokrotnym przejściu przez tkankę  - nitka musi być giętka, elastyczna i nie wykazywać się tzw. pamięcią po wyciągnięciu z saszetki  - nitka musi być gładka i łatwo penetrować przez tkankę  - nitka musi być odporna na zerwania  - nitka musi być kompatybilna z igłą tzn. musi mieć tą samą grubość.  Wielkość opakowania: max. 36 saszetek.  Zaoferowane szwy musza pochodzić od jednego producenta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oferowana ilość opakowań musi być podzielna, bez reszty, przez zamawianą ilość sztuk.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_ 2018 roku

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

Własnoręczny czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**Pakiet nr 3 Wymagane parametry nici**: **Nić sterylna, jednowłóknowa, syntetyczna, wchłanialna, zbudowana z poli-p-dioksanonu o okresie podtrzymywania 10 tygodni i okresie wchłaniania od 180 do 210 dni**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów igły** | **Grubość nitki** | **Minimalna długość nitki w cm** | **Zamawiana ilość saszetek** | **Zaoferowana**  **ilość saszetek**  **w opakowaniu** | **Zaoferowana ilość opakowań** | **Cena jednostkowa netto za opakowanie** | **Wartość netto**  **(kol 7 x kol 8)** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent, nazwa handlowa** | **nr katalogowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| 1 | 10mm podwójna 3/8 koła okrągła | 7/0 | 70 | 72 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 13mm podwójna 1/2 koła okrągła | 6/0 | 70 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 12mm podwójna 3/8 koła okrągła | 6/0 | 70 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 17mm 1/2 koła okrągła | 5/0 | 70 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 22mm 1/2 koła okrągła o zakończeniu tokarowym | 3/0 | 70 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 22mm 1/2 koła okrągła | 4/0 | 70 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 30mm 1/2 koła okrągła | 4/0 | 70 | 180 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 30mm 1/2 koła okrągła | 3/0 | 70 | 396 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 30mm 1/2 koła okrągła | 2/0 | 70 | 144 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 37mm 1/2 koła okrągła | 0 | 90 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 40mm 1/2 koła okrągła o zakończeniu trokarowym pogrubiona | 1 | 150 pętla | 600 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 50mm 1/2 koła okrągła o zakończeniu tępym | 1 | 150 pętla | 144 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Parametry bezwzględnie wymagane  - igła musi być wytrzymała na odkształcenia i ostra po wielokrotnym przejściu przez tkankę  - nitka musi być giętka, elastyczna i nie wykazywać się tzw. pamięcią po wyciągnięciu z saszetki  - nitka musi być gładka i łatwo penetrować przez tkankę  - nitka musi być odporna na zerwania  - nitka musi być kompatybilna z igłą tzn. musi mieć tą samą grubość.  Wielkość opakowania: max. 36 saszetek.  Zaoferowane szwy musza pochodzić od jednego producenta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oferowana ilość opakowań musi być podzielna, bez reszty, przez zamawianą ilość sztuk.**

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

Własnoręczny czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_ 2018 roku

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**Pakiet nr 4 Wymagane parametry nici**: **Nić monofilamentowa, wchłanialna, z antybakteryjnym nasączeniem, podtrzymująca tkankę w 30 % po 14 dniach od zaimplantowania. Okres wchłaniania 90-120 dni.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów igły**  **(+1mm)** | **Grubość nitki** | **Minimalna długość nitki w cm** | **Zamawiana ilość saszetek** | **Zaoferowana**  **ilość saszetek**  **w opakowaniu** | **Zaoferowana ilość opakowań** | **Cena jednostkowa netto za opakowanie** | **Wartość netto**  **(kol 7 x kol 8)** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent, nazwa handlowa** | **nr katalogowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| 1 | 13 mm 1/2 koła TAPER POINT PLUS | 5/0 | 70 | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 17 mm 1/2 koła TAPER POINT PLUS | 5/0 | 70 | 288 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 17 mm 1/2 koła TAPER POINT PLUS, VISI BLACK, IGŁA CZARNA | 4/0 | 70 | 72 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 26 mm 1/2 koła TAPER POINT PLUS | 4/0 | 70 | 72 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 26 mm 1/2 koła TAPER POINT PLUS | 3/0 | 70 | 180 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 48 mm prosta tnąca | 3/0 | 70 | 72 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Parametry bezwzględnie wymagane  - igła musi być wytrzymała na odkształcenia i ostra po wielokrotnym przejściu przez tkankę  - nitka musi być giętka, elastyczna i nie wykazywać się tzw. pamięcią po wyciągnięciu z saszetki  - nitka musi być gładka i łatwo penetrować przez tkankę  - nitka musi być odporna na zerwania  - nitka musi być kompatybilna z igłą tzn. musi mieć tą samą grubość.  Wielkość opakowania: max. 36 saszetek.  Zaoferowane szwy musza pochodzić od jednego producenta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oferowana ilość opakowań musi być podzielna, bez reszty, przez zamawianą ilość sztuk.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_ 2018 roku

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

Własnoręczny czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

Miejscowość ………………. dnia ……………….2018 r.

…………………………………………

Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNGO SZPITALA KLINICZNEGO**

**IM. ANDRZEJA MIELĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

**W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy: ………………………………………………................................……………………………

Siedziba: ……………………………………………………....................................……………………

REGON: ……………………………….............. NIP: …………………………......................………

Tel: . ………………………………..............… Fax: ……………….....................…………………….

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym: …………………...……………………………………..…

Tel:............................................................. e-mail: **………………………………………………….**

Osoba upoważniona do podpisania umowy : ………………………………………………………………………….

***Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej***

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

## PAKIET Nr ……\*

bez podatku VAT………………...…………………zł

podatek VAT ………% …………………………….zł

**z podatkiem VAT** ………………………………….zł

Słownie: ……………………………………………………………………………………...........zł

**\****Wykonawca zobowiązany jest do powtórzenia powyższego wzoru tyle razy, ile części - Pakietów oferuje. Należy wpisać numer oferowanego Pakietu.*

1. Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
5. Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu umowy: imię, nazwisko ……………………………., tel/fax……………………. e-mail……………………………..
6. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem:

TAK / NIE \*

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać **sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia**\*: Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę …………………………………. Nazwa i adres podwykonawcy …………………………..\*\*
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do **powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w rozdziale XII pkt. 5) SIWZ **[] Tak** powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył …………………[] **Nie\***.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 8 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_ roku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ**

***Zamawiający:***

**SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**40-027 Katowice, ul. Francuska 20/24**

***Wykonawca:***

………………………………………………

……………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

***reprezentowany przez:***

………………………………………………

……………………..………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„***DOSTAWA SZWÓW CHIRURGICZNYCH*”***,prowadzonego przez SPSKM w Katowicach*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„***DOSTAWA SZWÓW CHIRURGICZNYCH*”***,prowadzonego przez SPSKM w Katowicach

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*Czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

***Zamawiający:***

**SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**40-027 Katowice, ul. Francuska 20/24**

***Wykonawca:***

………………………………………………

……………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

***reprezentowany przez:***

………………………………………………

……………………..………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„***DOSTAWA SZWÓW CHIRURGICZNYCH*”***,prowadzonego przez SPSKM w Katowicach*,* oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest *„***DOSTAWA SZWÓW CHIRURGICZNYCH*”***  prowadzonym przez SPSKM Katowice oświadczamy, że:

1. nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych \*,
2. należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych\*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Czytelny podpis i pieczątka Wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić.

**\*** *należy zaznaczyć właściwą odpowiedź***;** *wykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*