



**Regionalne Centrum  
Naukowo-  
Technologiczne**

Podzamcze 45  
26-060 Chęciny  
tel. (41) 343 40 50  
faks (41) 307 44 76  
www.rcnt.pl  
sekretariat@rcnt.pl



Załącznik nr 4 do SIWZ

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Numer sprawy: **DPI.272.09.17.2015**  
**Dostawa odczynników, podłoży mikrobiologicznych oraz wyrobów medycznych i materiałów zużywalnych.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

Na mocy art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

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

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej / że podmiot, który reprezentuję nie należy do grupy kapitałowej \*.

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

\* Niepotrzebne skreślić