

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: Dostawa wyrobów medycznych.

**OŚWIADCZENIE Wykonawcy**

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

**o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej „ustawa PZP”)**

w imieniu:

……………..…………………………………………………………………………………,

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

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, że :

nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (t.j. Dz. U.2021.275 ze zm.), z innym Wykonawcą który złożył odrębną ofertę, oferty częściowe, \*

**lub**

należę do tej samej grupy kapitałowej wraz z innym Wykonawcą (*podać nazwę Wykonawcy*: …………………….…………………...),   
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.Dz. U.2021.275 ze zm.), który złożył ofertę/ofertę częściową\* w postępowaniu. Jednocześnie załączam dokumenty i/lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty/oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej

**…......................................................................................................................................................**

**\*niepotrzebne skreślić**

………………………………………………………….

*Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym - podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**…………………………….………………………**

*Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym - podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy*