

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

**Składane w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5
ustawy Pzp**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

dostawy odzieży dla personelu szpitalnego

– oznaczenie sprawy: **DZP-940-TP/63-2024.AK**

WYKONAWCA: P.P.H.U. Makler Marek Kapyszewski 62-510 Konin Polna 19 A
(pełna nazwa/firma, adres)

Reprezentowany przez: Marek Kapyszewski
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZAM, ŻE*:

- Nie należę(ymy) do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594),
- ~~Nie należę(ymy) do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594) z pozostałymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu,~~
- ~~Jestem(śmy) członkami grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594), w skład której wchodzi następujący przedsiębiorcy, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu:~~

Lp.	Nazwa (firma) / imię i nazwisko	Adres pocztowy

W załączeniu przekazuję dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

* *Wybrać właściwe poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola **symbolem X.***

UWAGA: W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców.

OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAC Kwalifikowanym Podpisem Elektronicznym lub
Podpisem Zaufanym lub Podpisem Osobistym