Wykonawca:

………………………………….……….

reprezentowany przez:

…………………………………………..

…………………………………………..

(imię,nazwisko,stanowisko/podstawa   
do reprezentacji)

**INORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI/BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W związku z udziałem w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego  
na *„***Remont pomieszczeń Szpitala Powiatowego w Chrzanowie (powtórka)**

*Sprawa nr: 104/2022”* oraz zgodnie z treścią *Specyfikacji warunków zamówienia* (Rozdział VII pkt.4.a) – SWZ)

▢ oświadczamy, że nie należymy**\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy  
z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów*, co inny Wykonawca, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu.

lub

▢ oświadczamy, że należymy**\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy  
z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów*, co następujący Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, w postępowaniu:

……………………………………………………………...……………………………

……………………………………………………………………...……………………

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

…………………………………………………

Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

…………………………………………………

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

\* niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia