**Numer postępowania: MCM/WSM/ZP6/2021**

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawę**

 **środków ochrony indywidualnej i środków do dezynfekcji w ramach realizacji projektu pn.:**

 **„Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu spowodowanemu przez Covid-19 - 3" , w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020,**

**Oś priorytetowa: 9 Włączenie społeczne, Działanie: 9.3 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych”.**

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

/nazwa i adres firmy/

* **nie należy do grupy kapitałowej\*,**
* **należy do grupy kapitałowej i w załączeniu przedkłada listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz przedstawiam dowody, że powiązania z innym podmiotem (Wykonawcą) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\***,

o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu).

……………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy)

\* Niepotrzebne skreślić