**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Zamawiający:**

**Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu**

ul. Wojska Polskiego 28, 60-637 Poznań

**Wykonawca:**

…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, REGON, NIP*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Grupowe ubezpieczenie na życie oraz ubezpieczenie zdrowotne pracowników Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu,** nr sprawy: AZ.262.2650.2024, w imieniu ww. podmiotu:

Oświadczam, że nie przynależymy z innymi Wykonawcami do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów\*.

lub

Oświadczam, że przynależymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z Wykonawcą/ami:

a) ……………………………..….

b) ……………………………..….

c) ……………………………..….

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjęliśmy następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………..……………………………..…………………...........…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………

W załączeniu dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty / oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.\*

……………………………………

podpis

\*pozostawić właściwe