*Dodatek nr 3 do SWZ*

Znak sprawy: **AZP.2411.185.2023.JG**

**Zamawiający:**

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach**

**25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3**

Wykonawca:

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Biorąc udział w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **Zakup i wdrożenie wraz z integracją oraz utrzymaniem Elektronicznego Systemu Obiegu Dokumentów w Świętokrzyskim Centrum Onkologii.**

**ja/my (imię i nazwisko) .......................................................................................................**

**jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/przedstawiciele\* Wykonawcy**

**..........................................................................................................................**

*(nazwa wykonawcy)*

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy**, oświadczam, że\*:

1. **nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 275) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
2. **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 275) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, tj. ………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej: …………. ………………………………………………………………………………………

*\*Niepotrzebne skreślić*

UWAGA:

Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.