Nr sprawy: **PCM/ZP 08/I/2024**

***Uwaga:*** *oświadczenia nie należy składać**wraz z ofertą.* ***Oświadczenie składane jest na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta złożona w postępowaniu została oceniona najwyżej.*** *Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia*

**Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.** *(wzór)*

Ja/my niżej podpisany/i:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: **„Świadczenie usług przygotowania i realizacji projektu pn. Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury Powiatowego Centrum Medycznego Spółka z o.o. w Braniewie”**,

**oświadczamy, że (zaznaczyć właściwe)**:

1. należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), co następujący Wykonawcy, który złożyli odrębne oferty, w postępowaniu.

Składam listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………. ……...……………………………………………

Miejscowość, data podpis elektroniczny Wykonawcy

lub

1. nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), co następujący Wykonawcy, który złożyli odrębne oferty, w postępowaniu.

…………………………………. ……...……………………………………………

Miejscowość, data podpis elektroniczny Wykonawcy

**Wypełnić odpowiednio pkt I lub pkt II:**

**Pkt I.** W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej należy wypełnić tabelę w pkt. I, opatrzyć datą i złożyć podpis. Liczbę wierszy w tabeli dostosować w zależności od potrzeb. Pkt. II przekreślić lub pozostawić bez wypełnienia.

**Pkt II.** W razie braku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej tabelę w pkt. I należy przekreślić lub pozostawić bez wypełnienia, następnie opatrzyć datą i złożyć podpis pod informacją o braku przynależności do grupy kapitałowej.