



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Załącznik nr 7 do SWZ
Nr sprawy: **TP 28/24**

Wykonawca:

.....
.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W SPRAWIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY
KAPITAŁOWEJ**
w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Wykonanie modernizacji instalacji wodociągowej: wody zimnej, ciepłej, i cyrkulacji
oraz wewnętrznej instalacji hydrantowej w przyziemiu i pionach budynku A i A1”
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu**

Oświadczam, że Wykonawca:

1. **NIE NALEŻY** z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę 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 j.t.), w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp*
2. **NALEŻY** 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 j.t.), w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp z następującymi Wykonawcami*:

- a.
- b.

W przypadku zaistnienia okoliczności z pkt 2 Wykonawca wraz z oświadczeniem przekazuje dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej**.

**niepotrzebne skreślić*

*** (jeżeli dotyczy)*

UWAGA:

1. Oświadczenie należy złożyć na **wezwanie** Zamawiającego zgodnie z art. 274 ust. 1 PZP – niniejszego oświadczenia nie należy składać wraz z ofertą lub samodzielnie uzupełniać bez wezwania Zamawiającego.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców niniejsze oświadczenie składa odrębnie każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22
Centrala tel.: 71 326 13 25
sekretariat@szpital.wroc.pl

www.szpital.wroc.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**