



Załącznik nr 6 do SIWZ

**Zamawiający:**  
**Samodzielny Publiczny**  
**Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**Szpital Specjalistyczny MSWiA**  
**ul. Kańsko 1,**  
**78-520 Złoceniec**

**Wykonawca:**

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu medycznego**, prowadzonego przez SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu oświadczam, co następuje

- nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634, z późn.zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych \*,
- należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634, z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych \*.

W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust.1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

\* - niepotrzebne skreślić.

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*

Podpis .....  
(osoba lub osoby upoważnione do  
podpisywania w imieniu wykonawcy)

....., dnia .....  
miejsowość data