**Załącznik nr 8 do SWZ ZP/p/44/2024**

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

pieczęć lub oznaczenie wykonawcy

## **Oświadczenie Wykonawcy**

Składane w związku z art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r., poz. 1320).

Nazwa wykonawcy ........................................................................................................

Adres wykonawcy ..........................................................................................................

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu wyposażenia medycznego: podestów operacyjnych, stolików chirurgicznych, opatrunkowych, wózków medycznych i innych**, w celu wykazania, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp oświadczam/y, że:

1. **Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej**\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę\*,

albo

1. **Przynależę do tej samej grupy kapitałowej**\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę oraz przedkładam dokumenty i informacje potwierdzające przygotowania oferty, niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*.

Załączniki:

* 1. …...............................................................
  2. …..……………………………………….

………………………...........……………………

(podpisy osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeńwoli imieniu Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić