Załącznik nr 6 do swz

Nr postępowania 19/2023

|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

**DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO** **OBRAZOWO-MONITORUJĄCEGO**

w ramach projektu pn. „Doposażenie SPZOZ Międzychód w nowoczesny sprzęt medyczny w celu poprawy jakości i dostępności usług medycznych” w ramach osi priorytetowej 9 „Infrastruktura dla kapitału ludzkiego” Działania 9.1 „Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną”

Poddziałanie 9.1.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia”

Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w powyższym postępowaniu prowadzonym w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym oświadczam, że wykonawca:

- nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1, pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych\*,

- należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1, pkt 5 ustawy z dnia
11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych*,* ***z innym wykonawcą który złożył odrębną ofertę******w niniejszym postępowaniu*** \*.

W przypadku przynależności wykonawcy do grupy kapitałowej – wykonawca składa listę podmiotów należących do grupy kapitałowej. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (jeżeli dotyczy):

1. ............................................................................................

2. ............................................................................................

3. ............................................................................................

Uzasadnienie, że istniejące między wykonawcami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia (jeżeli dotyczy):

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

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

\* niepotrzebne skreślić

......................................., .......................................

miejscowość dnia

UWAGA: Niniejsze oświadczenia, składa się w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.