**Dane Wykonawcy:**

……………………………….

……………………………….

……………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

|  |
| --- |
| **Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu SP ZOZ ul. Rycerska 10****60-346 Poznań** |

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn**. „Sukcesywne zakupy paliw płynnych, w tym benzyny bezołowiowej 95, oleju napędowego, skroplonego gazu ropopochodnego (LPG), za pomocą kart paliwowych uprawniających do bezgotówkowego tankowania pojazdów samochodowych przez 24 godziny na dobę na stacjach paliw Wykonawcy”**

Oświadczam, że:

Imię i nazwisko .......................................................................................................................................................

reprezentując firmę (nazwa Wykonawcy) ......................................................................................................................................................

\*nie należy/my do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów

\*należy/my do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów

*(\* niepotrzebne skreślić)*

Podstawa prawna: art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.

 *podpis wykonawcy*

PLIK NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNYM PODPISEM KWALIFIKOWANYM