# Załącznik nr 7 do swz

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy:kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Numer telefonu |  |
| Numer faksu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEZNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

oświadczamy, że:

1. nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.)\* z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu
2. po zapoznaniu się z listą Wykonawców, którzy złożyli w oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Zakup i dostawę szczepionek przeciwko wirusowi grypy oraz przeciwko wirusowi HPV dla WSPL SP ZOZ w Koszalinie", znak sprawy ZP-2/2021/WSPL, należymy do tej samejgrupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.)\* z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu, tj. z następującym(-i) Wykonawcą(-ami):\*

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………….………\*\*

- w załączeniu przekazujemy dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)* |

*\* skreślić niewłaściwe*

*\*\* wskazać nazwę/firmę Wykonawcy(-ów), który(-rzy) złożył(-li) oferty w niniejszym postępowaniu i z którym(-i) Wykonawca składający oświadczenie należy do tej samej grupy kapitałowej*