

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia
na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres)

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym na: **Świadczenie usługi obsługi prawnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku** przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3w Rybniku:

OŚWIADCZAM, ŻE*:

- ☐ Nie należę(ymy) do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086),
- ☐ Nie należę(ymy) do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086) z pozostałymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu,
- ☐ Jestem(śmy) członkami grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), w skład której wchodzi następujący przedsiębiorcy, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu:

Lp.	Nazwa (firma) / imię i nazwisko	Adres pocztowy

W załączeniu przekazuję dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

* Wybrać właściwe poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola **symbolem X**.

UWAGA: W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców.

.....
**OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISĄĆ
KWALIFIKOWANYM PODPISEM
ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM
ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**