**Dane wykonawcy:**

Pełna nazwa wykonawcy:

………………………………………………………………..

Adres (kod, miejscowość, ulica, nr lok):

…………………………………………

…………………………………………

NIP: ……………………………………

REGON: ………………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ  
O KTÓREJ MOWA W ART. 108 UST. 1 PKT. 5 USTAWY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sukcesywna dostawa artykułów medycznych jednorazowego użytku na potrzeby WSPR SPZOZ w Łomży**, *oznaczenie postępowania:* ***1-JAM-2021-TP***,prowadzonego przez WSPR SPZOZ w Łomży, oświadczam, że:

należymy\*

nie należymy\*

do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j., Dz.U. z 2021 r. poz. 275)\*\*.

…………… (miejscowość), dnia………………2021 r. …………………………………

*podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania wykonawcy*

**UWAGA!**

**Oświadczenie musi pod rygorem nieważności, zostać sporządzone w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy.**

\* zaznaczyć znakiem „X” właściwe.

\*\* wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.