**Numer postępowania: MCM/WSM/ZP11/2021**

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Usługi dostarczania posiłków dla pacjentów Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu**

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

…………………………………………………………………………………………………

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

/nazwa i adres firmy/

* **nie należy do grupy kapitałowej\*,**
* **należy do grupy kapitałowej i w załączeniu przedkłada listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz przedstawiam dowody, że powiązania z innym podmiotem (Wykonawcą) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\***,

o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu).

……………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy)

\* Niepotrzebne skreślić