COZL/DZP/AW/3412/TP-142/21 Załącznik nr 6 do SWZ

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

Nazwa Wykonawcy: ...................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy: .....................................................................................................................

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

REGON …………………..……….. NIP …….....……............………

KRS/CEIDG……………………………………………………………………………………..

Przystępując do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym pn. **„Dostawa asortymentu medycznego (uchwyt do tuby ssąco płuczącej oraz jednorazowe sterylne nożyczki kompatybilne z generatorem) na potrzeby COZL”,**

w trybie art. 108 ust. 1 pkt 5 z dnia 11 września 2019r Pzp oświadczam/my że:

🞏 nie należymy do tej samej grup[y kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 er. O ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2021 r. poz.275), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp\*

🞏 należę/ymy do tej samej grup[y kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 er. O ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2021 r. poz.275), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp\*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

* Zaznaczyć odpowiedni

Uwaga

W przypadku kiedy Wykonawca oświadczy, że należy do tej samej grupy kapitałowej winien złożyć niniejsze oświadczenie wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej

…………………………………………………………………………………….

Podpis osoby wskazanej w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo