**OŚWIADCZENIE O GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Zarejestrowana nazwa, forma prawna oraz adres Wykonawcy: |
|  |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** |
| Przedmiot zamówienia: **Dobrowolny program grupowej opieki zdrowotnej dla pracowników Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu oraz członków ich rodzin** |
| Tryb postępowania: **tryb podstawowy bez negocjacji** |
| **PODSTAWA PRAWNA OŚWIADCZENIA** |
| **Art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |
| W związku ze złożeniem oferty w niniejszym postępowaniu składamy następujące oświadczenie:[ ]  nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę[ ]  należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę i jednocześnie składamy poniższe dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie do innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:1. …………
 |
| **OŚWIADCZENIE DOT. ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ** |
| *Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzamy podpisem świadomi odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego* |