*Załącznik nr 6 do SIWZ*

*[Znak sprawy: 15/PN/2020]*

………………………..

*nazwa i adres Wykonawcy*

………………………..

*miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,**

**o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie robót budowlanych pn. *„Zaprojektowanie i wykonanie centrum rehabilitacji społeczno-leczniczej na terenie Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica sp. z o.o.***

*w ramach Projektu „Poprawa funkcjonalności i efektywności kosztowej leczenie psychiatrycznego w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim Drewnica”* ***[Znak sprawy: 15/PN/2020 ]*** w związku zamieszczeniem na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) dotyczących przedmiotowego postępowania oświadczam**\***, że na dzień złożenia oświadczenia:

n nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn.: Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 PZP, z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu

 należę do tej samej grupy kapitałowejw rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn.: Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 PZP, z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu:

1. ...
2. ...

**\* właściwe zaznaczyć znakiem X**

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 22 ust. 1 pkt 23 PZP, z innym wykonawcą/-ami, który/-rzy złożył/-li ofertę w przedmiotowym postępowaniu, wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z tym/-i wykonawcą/-ami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*

.............................................................

 *(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*