

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY



Pełna nazwa Wykonawcy:

Dokładny adres Wykonawcy:

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**„DODSTAWY WYOBÓW DO ZABIEGÓW
ANGIOGRAFICZNYCH ORAZ ANGIOPLASTYCZNYCH “
NR SPRAWY: Z/ZZP.2375.15.17**

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności*
do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 PZP**

Ja/My niżej podpisany/i

1.
2.

działając w imieniu i na rzecz

.....
.....
/nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ /w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firm) i dokładne adresy Wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną/

1. Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie Zadania nr, informuję, **że nie należę/my do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*,
lub
2. Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie Zadania nr, informuję, **że należę/my do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą/Wykonawcami: (nazwa Wykonawcy)** którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*.

W tym przypadku załączam/my dowody, że powiązania ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia*.

Data:

.....
*podpis i pieczęć osoby wskazanej w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo*

*niepotrzebne skreślić