Załącznik nr 6 do SWZ

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na:**

**„Usługa medycznego transportu krwi, jej składników, próbek krwi oraz innych materiałów wykorzystywanych do świadczeń zdrowotnych, z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa**

**i Krwiolecznictwa w Katowicach do Szpitala Megrez Sp. z o.o.” - nr sprawy: 17/24/ZP/TPbN**

prowadzonego przez **Megrez Sp. z o.o.**

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………..

……………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

1. oświadczam, iż **nie należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia
16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 594) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu[[1]](#footnote-1),

lub

1. oświadczam, iż **należę do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 594) wraz z Wykonawcą/Wykonawcami ………..………………………………………………………………………………………… (należy wpisać nazwę Wykonawcy/Wykonawców), którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu1).

Data ……………………………....

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)