

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców		TECHLOGIC JACEK KOCHANEK Wspólnik spółki cywilnej PPHU A`TU SERVICE, ul. 3 Maja 64/66, 93-408 Łódź	
NIP:	728-001-74-93	REGON:	471493331
Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:		3 Maja 64/66, Łódź 93-408	
Uprawnoczeni przedstawiciele Wykonawcy podpisujący ofertę:		JACEK KOCHANEK	
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:		JACEK KOCHANEK	
Tel.:	609 447 696	Fax:	42 6824147
e-mail:	atuservice@interia.pl		

**Oświadczenie**  
**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o**  
**której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia o nazwie:

**Świadczenie usług pralniczych dla Ostrzeszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w okresie 24 miesięcy – nr sprawy OCZ-ZP-5/2022**

**Oświadczam, że:**

1. Nie należę do tej samej grupy kapitałowej z wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.
2. ~~Należę do tej samej grupy kapitałowej z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę~~ w przedmiotowym postępowaniu:
  1. ....
  2. ....
  3. ....

**Uwaga: należy wypełnić pkt 1 lub pkt 2. Oświadczenie należy złożyć zgodnie z postanowieniem rozdz. X.4.1 SWZ.**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**