

| | | | |
|--|-----------------------|---|------------|
| Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców | | ALEKSANDRA WOYTON-KOCHANIEK INNOWACJE W PRALNICTWIE ul. Wierzbowa 36 m 5, 90-245 Łódź | |
| NIP: | 725-128-74-45 | REGON: | 472068216 |
| Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję: | | 3 Maja 64/66, Łódź 93-408 | |
| Uprawnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy podpisujący ofertę: | | ALEKSANDRA WOYTON-KOCHANIEK | |
| Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: | | ALEKSANDRA WOYTON-KOCHANIEK | |
| 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.