

**Informacja dotycząca grupy kapitałowej**

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:  
**Dostawa leków, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia parenteralnego i enteralnego, pasków do glukometru**

Numer referencyjny postępowania:

**19/ZP/2021**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia na zadanie pod nazwą:

**„Dostawa leków, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia parenteralnego i enteralnego, pasków do glukometru”**

Informuję/my, że Wykonawca, którego reprezentuję/my:

1. Nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

Katowice, dnia ...07.11.2022

**kwalifikowany podpis elektroniczny**

- ~~2. Należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp. Jednocześnie załączam dokumenty/informacje (wymienić poniżej i przekazać/przesłać Zamawiającemu):~~

~~a) .....,~~

~~b) .....,~~

~~c) .....,~~

~~potwierdzające, że oferty zostały przygotowane niezależnie od siebie.~~

....., dnia .....

**kwalifikowany podpis elektroniczny**