

Wykonawca:

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców		Em Poland Sp. z o.o.	
NIP:	8222369589	REGON:	380364259
Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:		EM POLAND Sp. z o.o. ul. Aleja Piłsudskiego 63, 05-070 Sulejówek	
Uprawnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy podpisujący ofertę:		Prezes Zarządu Przemysław Chrupek	
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:		Ewa Pachnik	
Tel.:	575 010 202	Faks:	
e-mail:	przetargi@empoland.pl		

W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy podać dane wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz wskazać pełnomocnika

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:

**Zakup i sukcesywne dostawy jednorazowych artykułów medycznych
i drobnego sprzętu medycznego dla OCZ w Ostrzeszowie - nr sprawy OCZ-ZP-
1/2023**

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. 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.