

Zamawiający:  
Szpital Uniwersytecki  
im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o.  
65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

**Wykonawca:**

EM POLAND Sp. z o.o.  
ul. Aleja Piłsudskiego 63, 05-070  
Sulejówek  
NIP 8222369589 KRS 0000733933  
(pełna nazwa/firma, adres)  
reprezentowany przez:  
Prezes Zarządu Przemysław Chrupek  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: ***Sukcesywne dostawy fartuchów chirurgicznych, masek FFP, obłożeń oraz pościeli jednorazowej***, oświadczam, że:

- z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (\*)

~~wspólnie z ..... należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów i przedkładam niżej wymienione dowody, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu (\*):~~

1. ....

2. ....

*\*niepotrzebne skreślić lub wpisać NIE DOTYCZY*