

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na:
„Usługa medycznego transportu krwi, jej składników, próbek krwi oraz innych
materiałów wykorzystywanych do świadczeń zdrowotnych, z Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa
i Krwiolecznictwa w Katowicach do Szpitala Megrez Sp. z o.o.” - nr sprawy:
17/24/ZP/TPbN**

prowadzonego przez **Megrez Sp. z o.o.**

Nazwa Wykonawcy:

Na Ratunek24 Sp. z o.o.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. oświadczam, iż **nie należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 594) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu¹,

lub
2. oświadczam, iż ~~należę do grupy kapitałowej~~ w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 594) wraz z ~~Wykonawcą/Wykonawcami~~
..... (należy wpisać nazwę Wykonawcy/Wykonawców),
którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu¹).

Data 15.07.2024

¹ Niepotrzebne skreślić

