**Zamawiający:**

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota**

**ul. Szczęśliwicka 36**

**02-353 Warszawa  
NIP: 526-17-71-472; REGON: 010202670**

Działając w imieniu i na rzecz\*\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa oraz dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

*\*\* w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna tj. wspólnicy spółki cywilnej), każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa niniejsze oświadczenie oddzielnie (w przypadku spółki cywilnej należy złożyć niniejsze oświadczenie w odniesieniu do każdego wspólnika spółki cywilnej oddzielnie)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Dot. przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym   
z możliwymi negocjacjami, zgodnie z art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn.zm.) zwanej dalej „Ustawą”, pn.:  ***„Usługa świadczenia wsparcia technicznego systemu informatycznego klasy HIS – Medicus On-Line”*,** oświadczam/-my:

* nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r., poz. 1689), o której mowa   
  w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U.   
  z 2023 r., poz. 1605 ze zm.);
* przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r., poz. 1689), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605   
  ze zm.) i w załączeniu przedkładam/y listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz przedstawiam/y dowody, że powiązania z innym podmiotem (Wykonawcą) nie prowadzą   
  do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

…….

miejscowość i data …………………. ………………………………………

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione   
do reprezentowania Wykonawcy*