**Załącznik nr 10 do SWZ**

**AG 261 - 7/24**

**Oświadczenie Wykonawcy**

Nazwa (firma) i adres wykonawcy:

.........................................................................................................

.........................................................................................................

.........................................................................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana w Starogardzie Gdańskim**

1. Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję, nie przynależy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową.**\***
2. Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję, przynależy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową:

nazwa i adres podmiotu……………………………………………..……………………

*(rozszerzyć listę w razie potrzeby).*

Jednocześnie w załączeniu przedstawiam dokumenty, informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.**\***

***\**** *niepotrzebne skreślić.*