**Zamawiający:**

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej

ul. Powstania Styczniowego 9b , 81-519 Gdynia

**Wykonawca:**

…………………………………..…………………………………………....………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\*/**

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\***

Przystępując do udziału w postępowaniu nr 11/UCMMiT/PN/AW/2019

o udzielenie zamówienia publicznego na

**„SUKCESYWNE DOSTAWY PRODUKTÓW FARMACEUTYCZNYCH, w tym objętych programem lekowym leczenia wirusowego zapalenia wątroby typu B i C.”**

**DOTYCZY PAKIETU NR:……………………**

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

**- nie należy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów j.t. Dz.U. z 2019r. poz. 369 ze zm.) wykonawców ubiegających się o to samo zamówienie** (jego część)**\***

lub

**-należy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów j.t. Dz.U. z 2019r. poz. 369 ze zm.) wykonawców ubiegających się o to samo zamówienie** (jego część)**\***

\* niewłaściwe skreślić

W przypadku złożenia oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej w ramach której wykonawcy złożyli odrębne oferty /oferty częściowe, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o przedmiotowe zamówienie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki/dowody:

………………..

………………..

**Uwaga! Grupa kapitałowa** – według ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (j.t. Dz. U. z 2019r., poz. 369, z późn. zm.) - rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

…………….……., dnia ………….……. r. …………………………………………

(miejscowość i data) (podpis)