**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Oświadczenie**

**o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w zakresie   
art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.)**

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: **DOZP.241.2.2021**

**ZAMAWIAJĄCY:** WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BYDGOSZCZY

**WYKONAWCA:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*/nazwa (firma) Wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/*

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na: **Zakup ambulansu typu C na potrzeby Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego   
w Bydgoszczy**, **oświadczam(y), że:**

* nie należę(my) do tej samej grupy kapitałowej\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
* należę(my) do tej samej grupy kapitałowej\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

\* niepotrzebne skreślić

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

*miejscowość i data podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*