Numer sprawy: **2020.06.ZP**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

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

*/pieczęć Wykonawcy/*

**Oświadczenie Wykonawcy**

o przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. t.j. z 2019 r. poz. 369)

Oświadczam, że ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Zaopatrzenie Działu Farmacji Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie przez 24 miesiące.**

(ja/my) niżej podpisany(y/i)……………………………………………………………......…

reprezentując …………………………………………………………………….........………... …………………………………………………………………………………………………...

w imieniu swoim oraz reprezentowanego Wykonawcy oświadczam/my, że:

Wykonawca **należy / nie należy**[[1]](#footnote-2) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 PZP.

Lista podmiotów należących do tej samej co wykonawca grupy kapitałowej[[2]](#footnote-3)

1. …………………………………………………….
2. …………………………………………………….
3. …………………………………………………….

....................................... dnia ....................... .................................................

/podpis Wykonawcy/

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
2. Tylko w przypadku, gdy wykonawca należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 PZP.

   Należy podać co najmniej: nazwę podmiotu, adres siedziby. [↑](#footnote-ref-3)