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

 (miejscowość i data)

………………………………………

………………………………………

 (nazwa i adres wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI**

**LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług z zakresu opieki zdrowotnej oraz usług z zakresu medycyny pracy”,

Ja niżej podpisany

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

uwzględniając zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego informację, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

nie należy do tej samej grupy kapitałowej[[1]](#footnote-1) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę
w przedmiotowym postępowaniu\*

lub

należy do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu\* (nazwa i adres Wykonawcy)

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

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

Jednocześnie przedstawiam wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

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

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*)

\* - niepotrzebne skreślić

1. *grupa kapitałowa w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.
z 2021 r. poz. 275), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych* *(t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.).* [↑](#footnote-ref-1)